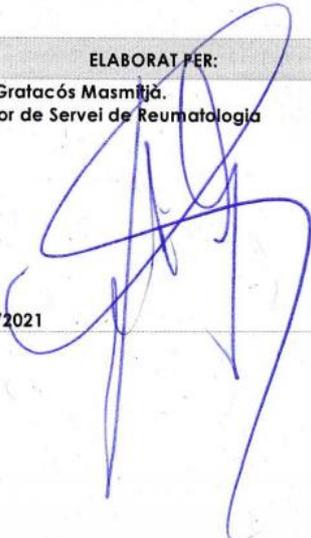


 <b>Parc Taulí</b> Hospital Universitari	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Servei de Reumatologia. Memòria 2020	CSPT-MEM-125	12/04/2021		Pàg. 1 de 60
Propera revisió: mes ---					

## SERVEI DE REUMATOLOGIA. MEMÒRIA 2020

ELABORAT PER:	REVISAT PER:	APROVAT PER:
Jordi Gratacós Masmijà. Director de Servei de Reumatologia  	-----	Comitè de Direcció Laura Bayó Braut. Secretària
12/04/2021		01/06/2021

 <b>Parc Taulí</b> Hospital Universitari	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Servei de Reumatologia. Memòria 2020	CSPT-MEM-125	12/04/2021		Pàg. 2 de 60
	Propera revisió: mes ---				

## ÍNDEX

<b>1. INTRODUCCIÓ</b> .....	<b>3</b>
<b>2. ESTRUCTURA ORGANITZATIVA DEL SERVEI</b> .....	<b>3</b>
2.1. Recursos humans.....	<b>3</b>
2.2. Unitats .....	<b>4</b>
<b>3. ACTIVITAT ASSISTENCIAL</b> .....	<b>6</b>
<b>4. INDICADORS DE LA QUALITAT I SEGURETAT DE LA MALALTIA</b> .....	<b>18</b>
<b>5. ACTIVITATS EN L'AMBIT DEL CONEIXEMENT</b> .....	<b>19</b>
5.1. Projectes de recerca.....	<b>19</b>
5.2. Publicacions de recerca .....	<b>27</b>
5.3. Comunicacions de recerca .....	<b>34</b>
5.4. Referents del servei en Comitès, Institucions i grups de treball.....	<b>39</b>
5.5. Beques, tesis i distincions.....	<b>42</b>
5.6. Publicacions i activitats no lligades a la recerca.....	<b>43</b>
5.7. Formació Continuada .....	<b>47</b>
5.8. Docència .....	<b>52</b>
<b>6. OBJECTIUS DEL SERVEI: Seguir les línies del pla estratègic a 4 anys</b> (amb negreta les prioritats inicials) .....	<b>55</b>

 <b>Parc Taulí</b> Hospital Universitari	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Servei de Reumatologia. Memòria 2020	CSPT-MEM-125	12/04/2021		Pàg. 3 de 60
	Propera revisió: mes ---				

## 1. INTRODUCCIÓ

Durant el decurs del 2020 hem tingut l'impacta de la pandèmia COVID19 que ha modificat molt l'activitat assistencial així com l'activitat docent i científica. De totes maneres, l'esforç de treball i organitzatiu del Servei de RMT buscant noves maneres de fer la feina amb independència de la pandèmia, ha permès assolir gran part dels reptes que ens havíem proposat. Aquesta memòria es sols un reflexa de les principals activitats desenvolupades i en cap cas vol ser una exhaustiva descripció de totes elles doncs seria impossible.

## 2. ESTRUCTURA ORGANITZATIVA DEL SERVEI

### 2.1 Recursos humans

#### Cap de servei i responsable de docència Pre-Grau

J. Gratacós Masmitjà MD PhD

#### Responsable docència Post-Grau i Tutor de Residents

E. Casado Burgos MD

#### Responsable Unitat Assajos Clínics e investigació

J. Calvet Fontova MD PhD

#### Resta de membres servei

- Dr. Carlos Galisteo Lencaste da Veiga MD
- Dr. Antoni D. Gómez Centeno MD
- Dr. Eduard Graell Martín MD PhD
- Dra. Mireia Moreno Martínez-Losa MD PhD
- Dra. Noemí Navarro Ricos MD
- Dr. Cristòbal Orellana Garrido MD
- Dra. M<sup>a</sup> Garcia Manrique de Lara MD
- Sra. Lourdes Lluís Bordoll (infermera responsable U)
- Sra. Cristina Aymerich (infermera responsable de HD)
- Dra. Marta Arévalo Salaet MD. Contactada pel Sv de RMT a través de la Fundació pagat integrament per RMT per fer la part clínica de la Unitat de Assajos.
- Dr M Ilop Vilaltella MD PhD RMT contacta Fundació pagat integrament per RMT per ajudar investigació.
- Dra. Alejandra Serrano Suárez. PhD biologia. Data manager contractada pel Sv de RMT a través de la Fundació Par taulí
- Dra. Alba Roig Farré. Data entry contractada pel Sv de RMT a través de la Fundació Par taulí. Màster en Nutrició

 <b>Parc Taulí</b> Hospital Universitari	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Servei de Reumatologia. Memòria 2020	CSPT-MEM-125	12/04/2021		Pàg. 4 de 60
Propera revisió: mes ---					

## 2.2 Unitats

### Dispositius assistencials:

- Consulta ambulatoria a l'Hospital
- Consulta ambulatoria en el CAE Sabadell, CAE Cerdanyola- Ripollet i CAP Can Rull
- Consulta virtual en el CAE Sabadell i CAE Cerdanyola- Ripollet
- Hospital de Dia
- Planta hospitalització
- Gabinet tècnic aquest any amb 3 nous dispositius: ECO AT (ECREU dimecres matí alterns), Funcionalisme Glàndula salivar () i biòpsies glàndula salivar TDREU (dimecres matí alterns),
- Interconsultes intrahospitalàries
- Unitat d'assaigs clínics
- Consulta ambulatoria de Infermeria RMT (INREU). Amb activitat essencialment de control de medicació al que s'ha afegit aquest any control de FM.
- REUSL. Consulta a Salut laboral (Dr J Gratacós) pel personal del hospital

### Unitats i dispositius clínics:

- Consulta d' Artritis reumatoide (codi ARTRI)
- Consulta artritis reumatoide en tractament biològic subcutani (codi ARBIO)
- Consulta Espondiloartropaties (codi ESPON)
- Consulta espondiloartropatia en tractament biològic subcutani (codi ESBIO)
- Consulta malalties sistèmiques autoimmunes (codi MAIM)
- Unitat Metabolisme ossi (codi OSTPO)
- Unitat de Cartílag (codi CARTI)
- Consulta de brot de descompensació de l'artrosi (codi OAREU)
- Unitat d'Assaigs clínics (codi HDRAC) nova d'aquest any
- Unitat d'atenció continuada: Artritis reumatoide i artritis de inici (HDRE2 i3)  
Espondilartritis (HDRE1) Conectivopaties (HDRE4)

### Consultes Multidisciplinàries:

- Consulta monogràfica per a l'artropatia psoriàsica juntament amb dermatologia (codi PSORD, Dr. J. Gratacós)
- Consulta monogràfica per a malalties autoimmunitàries juntament amb dermatologia (codi DEREU, Dr. C. Galisteo).
- Consulta per a valorar les indicacions quirúrgiques dels pacients amb malalties reumàtiques juntament amb COT (codi CIREU, varis professionals)
- Consulta monogràfica per als pacients amb malaltia inflamatori intestinal juntament amb el servei de Digestiu (codi REMII, Dr. J. Gratacós). Aquest any s'ha consensuat

 <b>Parc Taulí</b> Hospital Universitari	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Servei de Reumatologia. Memòria 2020	CSPT-MEM-125	12/04/2021		Pàg. 5 de 60
	Propera revisió: mes ---				

critèris de derivació, s'ha incita protocol conjunt de maneig i s'espera obrir durant el 2020 una Unitat Docent per rotació especialistes externs al Hospital.

- Consulta per uveïtis i altres problemes oculars en malaltia reumàtica juntament amb el servei d'Oftalmologia. Consta com activitat del servei d'Oftalmologia (codi OFTRE, Dr. C Galisteo)
- Consulta per malaltia intersticial i altres problemes pulmonars en malaltia reumàtica. Consta com activitat del servei de Pneumologia (codi PNERE, Dra. M. Moreno)
- Consulta per als problemes metabòlics d'os en malalties endocrines. Consta com activitat del servei d' Endocrinologia (codi OPEND, Dr. E. Casado).
- Consulta per problemes vertebrals juntament amb COT, Neurologia, Clínica del Dolor, Servei de diagnòstic per la imatge i Rehabilitació. Consta com activitat del Servei de COT (codi COLUM, Dra. C Orellana). Aquest any ha tingut una activitat irregular i no se sap la seva continuïtat futura en tan en quant estem treballant amb criteris de maneig del problema vertebral amb combinació amb primària, COT i Rehabilitació.
- Consulta CIREU amb el Dr G Gili. Indicació quirúrgica del malalt reumàtic.

### **Modificacions en l'estructura i activitat assistencial en línia amb el pla estratègic**

Les línies fonamentals del pla estratègic convergeixen en augmentar la especialització i la atenció al malalt complexa, incrementar la activitat pròpia de infermeria RMT i millorar les prestacions científiques i docents del servei (en definitiva la nostra expertesa).

En aquest sentit:

1 Reordenat l'atenció assistencial no complexa derivada de ABS. S'ha creat el circuit de consultes virtuals (ICSP) i s'han consensuat amb primària uns criteris de derivació i proves necessàries per la correcta valoració clínica.

2 Adaptar l'assistència de RMT a la situació de la Pandèmia COVID19. Activitat a distància (domicili) i consultes visuals i telefòniques. Durant tota la pandèmia s'ha mantingut obert l'activitat de planta i urgències (atenció continuada REHD1-4) inclòs en les fases mes dures de la pandèmia.

2 El impacta de la Pandèmia COVID19 ha comportat un esforç titànic del servei de RMT per donar suport a la assistència COVID i mantenir estàndards de qualitat en l'assistència de RMT. En aquest sentit i degut a una planificació precisa i exhaustiva, la col·laboració estreta de tot el servei i la relativa disminució de la demanda de consultes per part dels ABS de primària (conseqüència de l'impacta de la pandèmia) s'ha aconseguit.

- Donar plena assistència a planta COVID període març-maig i donar cobertura planta i urgències des de març 2020 fins a l'actualitat.

 <b>Parc Taulí</b> Hospital Universitari	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Servei de Reumatologia. Memòria 2020	CSPT-MEM-125	12/04/2021		Pàg. 6 de 60
	Propera revisió: mes ---				

- Re atrapar tota l'activitat assistencial de RMT tan pel que fa a visites com probes de gabinet tècnic mantenint activitat, indicadors de qualitat (temps espera visites..).
- Re atrapar tota la llista de visites pendents tan pel que fa a les pendents durant pandèmia COVID 19 com les pendents prèvies en llista d'espera.

3 s'ha Fet un estudi exhaustiu de la demanda a consultes externes amb la col·laboració externa de la auditoria de DELOITTE amb els objectius de determinar els colls de ampolla i les àrees de millora en el nostra sistema assistència.. Aquest anàlisis ha de ser clau a l'hora de programar línies estratègiques futures de la assistència al malalt complexa.

4 Durant el decurs del 2020 es va eliminar la prestació MANS consulta COT-RMT valorar patologia de mans. Els motius en gran part estan relacionats amb la poca eficiència d'aquesta prestació actualment, donat que el nombre de malalts amb artritis de mans tributaris de CIR ha disminuït dràsticament amb l'entrada de la TB.

### 3. ACTIVITAT ASSISTENCIAL

Acumulada 2020, comparada acumulada 2019.

#### Activitat de consulta ambulatoria

	2019	2020	Dif.Abs.	Dif.Rel.
<b>CONSULTA EXTERNA RESUM GLOBAL</b>				
<b>Visites totals</b>	<b>17.125</b>	<b>14.625</b>	<b>-2.500</b>	<b>-14.6%</b>
<b>Primeres visites</b>	3.971	5.492	1.521	38.3
- Hospital	1.806	1.648	-158	-8.7%
- CAE Sabadell	1.328	1.970	-642	-35.59%
- CAE Cerdanyola	837	1.253	416	49.7%
<b>Visites successives</b>	13.154	9.133	-4.021	-30.7%
- Hospital	11.570	7.988	-3.582	-30.9%
- CAE Sabadell	1.070	811	-259	-24%
- CAE Cerdanyola	514	334	-180	-35%
<b>Índex reiteració</b>	3.31	1.66	-1.66	-49.7%
<b>Altes de CCEE</b>	1.359	1.094	-265	-19.5%
<b>Nombre total visites des confirmades</b>	1.720	1.339	-381	-22.5%
<b>Tipus de visita</b>				
Visites TF	670	5.167		
ICSP	243	3.106		
<b>Temps mig espera primeres visites</b>				

 <b>Parc Taulí</b> Hospital Universitari	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Servei de Reumatologia. Memòria 2020	CSPT-MEM-125	12/04/2021		Pàg. 7 de 60
	Propera revisió: mes ---				

- CSPT+ICS	71	79	8	11%
- Temps mig espera CSPT	63	59	-4	-6.3%
- Temps mig espera ICS	75	88	13	16%

### Activitat de consulta ambulatoria a l'Hospital

	2019	2020	Dif.Abs.	Dif.Rel.
<b>CE HOSPITAL</b>				
<b>Visites totals</b>	<b>13.716</b>	<b>9.636</b>	<b>-3.740</b>	<b>-27.9%</b>
<b>Primeres visites</b>	1.806	1.648	-158	-8.7%
Índex reiteració	6.41	4.85	-1.56	-24%
<b>Visites successives</b>	11.570	7.988	-3.582	-30.9%
Nombre d'altres CCEE	520	458	-62	-11%
<b>Nombre total visites des confirmades</b>	<b>1.102</b>	<b>753</b>	<b>-349</b>	<b>-31.6%</b>
- % Absentisme total				
- Nombre de primeres visites des confirmades	230	175	-55	-23%
- % Absentisme primeres visites				
- Nombre de successives des confirmades	872	578	-294	-33%
- % Absentisme visites successives				
<b>Temps mig d'espera</b>				
CSPT+ICS	63	59	-4	-6.3%
- CSPT	63	59	-4	-6.3%
Tipus visita				
VT	5073(53%)			

	2019	2020	Dif.Abs.	Dif.Rel.
<b>Atenció continuada CE REHD</b>	<b>1.738</b>	<b>1895</b>	<b>157</b>	<b>8%</b>
<b>REUHD (antiga nominació global)</b>	<b>452</b>			
<b>Visites totals REHD1</b>	440	460	20	4.5%
Visites totals REHD2	443	490	45	10%
<b>Visites totals REHD3</b>	358	400	40	11%
Visites totals REHD4	497	545	48	9%
<b>Tipus de visita</b>				
- Primeres visites	137	129	-9	-6%
- Visites successives	1265	1716	451	35%

 <b>Parc Taulí</b> Hospital Universitari	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Servei de Reumatologia. Memòria 2020	CSPT-MEM-125	12/04/2021		Pàg. 8 de 60
	Propera revisió: mes ---				

### Activitat de consulta ambulatoria al Hospital en consultes no assignades a RMT

Consulta REUMA-COT (CIREU): 2019/2020.....45/ 11 Molt difícil comptabilitzar doncs no te un codi específic

Consulta Salut laboral (REUSL): 2019/2020.....93/ 81 (-12%)

### Activitat de consulta ambulatoria al Hospital en consultes Monogràfiques específiques

REGAB (intervencionisme ecoguiada de alta complexitat) 2019/2020: 56/56

OPFSL (consulta urgent FV recent) 15/35 (+57%)

OAREU (registre prospectiu OA) 509/353 (-30%) Necessari per mantenir línia investigació inflamació i cartílag

### Activitat de consulta ambulatoria al CAE Cerdanyola - Ripollet

	2019	2020	Dif.Abs.	Dif.Rel.
<b>CAE Cerdanyola-Ripollet</b>				
<b>Visites totals</b>	<b>1.351</b>	<b>1.587</b>	<b>236</b>	<b>17.4%</b>
<b>Primeres visites</b>	837	1.253	416	49%
Índex reiteració	0.61	0.27	-0.35	-56.5%
<b>Visites successives</b>	514	334	-180	-35%
Nombre d'altres CCEE	297	179	-118	-39%
<b>Tipus de visita</b>				
- Primeres visites urgents/preferents	215	14	201	
- Visites successives urgents/preferents	215	14	201	
<b>Temps mig espera</b>	89	68	-21	-23%
<b>Temps mig ICSP</b>		9		
- Controls anuals primeres visites				
<b>Nombre total visites des confirmades</b>	<b>248</b>	<b>197</b>	<b>-51</b>	<b>-20.5%</b>
<b>Tipus de visites</b>				
VT		105 (7%)		
ICSP		772(48%)		

### Activitat de consulta ambulatoria al CAE Sabadell

	2019	2020	Dif.Abs.	Dif.Rel.
<b>CAE Sabadell</b>				
<b>Visites totals</b>	<b>2.398</b>	<b>3.402</b>	<b>1.004</b>	<b>41.8</b>
<b>Primeres visites</b>	1.328	2.591	1.263	-95%
Índex reiteració	0.81	0.31	-0.49	-61%
<b>Visites successives</b>	1.070	811	-259	-24%

 <b>Parc Taulí</b> Hospital Universitari	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Servei de Reumatologia. Memòria 2020	CSPT-MEM-125	12/04/2021		Pàg. 9 de 60
	Propera revisió: mes ---				

Nombre d'altres CCEE	542	457	-85	-15%
<b>Nombre total visites des confirmades</b>	<b>370</b>	<b>389</b>	<b>19</b>	<b>5%</b>
<b>Tipus de visita</b>				
VT		188(4%)	12	4.86
ICSP		1585(46%)		
Tems mig espera ICS	67	98	31	45%
Temps mig ICSP		8		

### Activitat de consulta ambulatoria al CAP Can Rull

	2019	2020	Dif.Abs.	Dif.Rel.
<b>CAP CAN RULL</b>				
<b>Visites totals</b>	<b>295</b>	<b>404</b>	<b>109</b>	<b>36.9%</b>
<b>Primeres visites</b>	262	370	108	341%
Índex reiteració	0.13	0.09	-0.03	-27%
<b>Visites successives</b>	33	40	-7	-17.5
Nombre d'altres CCEE	119	81	-38	-31.9%
<b>Tipus de visita</b>				
VT		95(23%)		
ICSP		150(37%)		
<b>Nombre total visites des confirmades</b>	<b>32</b>	<b>35</b>	<b>3</b>	<b>9%</b>
<b>Temps mig espera primeres visites</b>	<b>113</b>	<b>107</b>	<b>-7</b>	<b>-5%</b>
<b>Temps mig ICSP</b>		<b>5</b>		

### Activitat de consultoria ambulatoria (visita sense malalt)

Es una activitat que ha estat anul·lada donat el seu baix rendiment. En gran part aquesta activitat queda substituïda pel nou sistema de derivació des de primària en forma de ICSP a respondre en menys de 15 dies. En tot cas i quant la pandèmia ho faci possible, els referents de àrea faran 1-2 trobades any per discutir i consolidar conceptes amb els metges de ABA amb finalitats docents.

### Evolució de les derivacions 2018-2019 des d'AP

Aquesta activitat no ha estat facilitada aquest any com conseqüència de la contingència COVID. Si mes endavant es facilita s'afegirà a la memòria de servei

 <b>Parc Taulí</b> Hospital Universitari	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Servei de Reumatologia. Memòria 2020	CSPT-MEM-125	12/04/2021		Pàg. 10 de 60
	Propera revisió: mes ---				

## Activitat de consultes ambulatories multidisciplinàries

	2019	2020	Dif.Abs.	Dif.Rel.
<b>OPEND</b>				
Nombre de visites	16	13	-3	-10%
Nombre de primeres visites	7	5	-2	-26%
Índex reiteració	1.29	1.60	0.31	-26%
Nombre de visites successives	9	8	-1	-11%
<b>PNERE</b>				
Nombre de visites	96	69	-27	-28%
Nombre de primeres visites	13	6	-7	-53%
Índex reiteració	6.38	10	4	64%
Nombre de visites successives	83	63	-20	-24%
<b>OFREU</b>				
Nombre de visites	157	154	-3	-1%
Nombre de primeres visites	43	24	-19	-44%
Índex reiteració	2.6	5	2	103%
Nombre de visites successives	114	130	16	4.4%
<b>COLUM</b>				
Nombre de visites	24	21	-2	-12%
Nombre de primeres visites	6	1	-5	
Índex reiteració	3			
Nombre de visites successives	18	20	2	11%
<b>REMI</b>				
Nombre de visites	84	64	-20	-23.8%
Nombre de primeres visites	28	11	-17	-60%
Índex reiteració	2	4.8	2.8	
Nombre de visites successives	56	53	-3	-5.3%
<b>PSORD</b>				
Nombre de visites	109	73	-36	-33%
Nombre de primeres visites	13	19	6	40%
Índex reiteració	7,3	2.8	-4.5	-61%
Nombre de visites successives	96	54	-42	-43%
<b>DEREU</b>				
Nombre de visites	56	45	-11	-19%
Nombre de primeres visites	11	7	-4	-36%
Índex reiteració	4	5	1	32%
Nombre de visites successives	45	38	-7	-15%

 <b>Parc Taulí</b> Hospital Universitari	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Servei de Reumatologia. Memòria 2020	CSPT-MEM-125	12/04/2021		Pàg. 11 de 60
	Propera revisió: mes ---				

### Activitat quirúrgica (Artrocentesis, infiltracions (peri i intraarticulars) i biòpsies)

	2019	2020	Dif.Abs.	Dif.Rel.
<b>ACTIVITAT QUIRÚRGICA</b>				
Total infiltracions	2.835	2.556	279	-9%
Biòpsia Salivar	72	57	-15	-21%

### Activitat Gabinet Tècnic

	2019	2020	Dif.Abs.	Dif.Rel.
<b>ACTIVITAT GLOBAL</b>	1257*	1033	-224	-17.4%
Capilaroscopies	248	146	-113	-45%
Ecografies totals	953	734	-219	-23%
Eco temporals	60	66	-9	-9%
Ecografia alta complexitat	37	32	5	-13%
Sialometries	57	55	-1	-2%

### Activitat a plantes d'hospitalització

	2019	2020	Dif.Abs	Dif.Rel.
<b>HOSPITALITZACIÓ</b>				
Altes convencionals+CMA	88	82	-6	-6%
Estada mitjana altes d'aguts	11.92	13,6	1.6	14%
Pressió d'urgències	82.9	85,3%	2.4	-2.9%
Nombre d'Exitosa hospitalització convencional	3	0		
% Mortalitat altes convencionals	3,4%	0%		
% Mortalitat pacients aguts	3.4%	0%		
Taxa necròpsies	0.0%	-		
% informes realitzats abans de les 12 hores	47%	32.93%	13%	29%
% altes abans de les 16 hores amb informe abans de les 12	76%	78%	-2%	-2%
% altes abans de les 16 hores	61%	66%	-4%	-4%
Inter consultes	344	311	-33	-9.59%
Temps mig Inter consultes (hores)	32	30	-6%	-6%

 <b>Parc Taulí</b> Hospital Universitari	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Servei de Reumatologia. Memòria 2020	CSPT-MEM-125	12/04/2021		Pàg. 12 de 60
	Propera revisió: mes ---				

## Activitat en l'àmbit de infermeria RMT

Activitat de Hospital de dia	2019	2020	Dif.Abs.	Dif.Rel.
<b>Activitat total</b>	2987	3050	63	+2%
<b>Activitat Infermeria RMT</b>				
Nombre de visites	872	572	-300	-34%
Nombre de primeres visites	106	121	15	14%
Nombre de visites successives	766	451	-315	-41%

## Resum a destacar de l'activitat assistència 2020

Globalment s'ha de destacar les següents dades:

- Reducció activitat assistencial global a C. Externes un 14% que es una xifra molt bona atenen al impacta de la pandèmia COVID i que està bastant per sota de la mitja hospital de un 30%. Aquesta reducció s'ha fet essencialment a expenses de segones visites que han baixat una mitja de 30%. Contràriament les primeres visites han augmentat un 38%. Això sense cap mena de dubta es deu a varis factors: menys demandes de visites seguiment, entrada de les ICSP que es comptabilitzen com primeres visites i que sense cap mena de dubta augmenten demanda de primeres. Aquesta reducció de la activitat ha estat bastant uniforme a tots els dispositius, pot-ser sols destacar que la demanda el CAE Sabadell va baixar mes globalment
- Entrada de noves prestacions conseqüència de la pandèmia COVID com son les visites TF i les ICSP (virtuals). Les VT eren pràcticament residuals abans del 2020 i en quant a les ICSP també molt poc freqüents. La distribució de la VT no es uniforme i es molt mes prevalent a CSPT doncs es un tipus de visita pràcticament exclusiu de malalts amb seguiment habitual a RMT, coneguts, ben controlats i amb capacitat per respondre per Tf a demanda mèdica. En aquest sentit a CSPT ha estat del 53% molt alt i en clara relació a la gravetat de la Pandèmia, es preveu lleugera baixada per situares al voltant 40% màxim. A CAE son les VT poc habituals doncs es tracta de malalts no controlats habitualment a RMT en aquest sentit ronden entre el 10 y el 4%.
- (futur criteris de VT y VO i videojoc).
- Reducció de la atenció a les Unitats Multidisciplinàries al voltant de 20-30% a expenses fonamentalment de segones visites tot i que tb hi ha reducció de primeres. Això es lògic si tenim en compte el tipus de visita i la situació de pandèmia.

 <b>Parc Taulí</b> Hospital Universitari	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Servei de Reumatologia. Memòria 2020	CSPT-MEM-125	12/04/2021		Pàg. 13 de 60
	Propera revisió: mes ---				

- Augment significatiu del voltant 40% de l'atenció continuada especialment a expenses de segones visites. Això es totalment lògic doncs l'impacta de la pandèmia ha fet que els malalts vinguessin menys a Cext pro que per necessitats mèdiques vinguessin de forma preferent o no agenda da. Per altra banda cal recordar que durant un període de casi 3 mesos era el únic tipus de visita que es va mantenir com presencial. Es important destacar que fruit de l'esforç dels membres del servei i de la gran organització del mateix es va aconseguir mantenir dispositius de RMT urgents oberts durant tot l'any.
- Reducció del índex de reiteració entre un 30-45%, que es situa per sota 0.5% per els diferents CAE i al voltant de 4.8 per CSPT. Es clar que la reducció de l'activitat ha afectat mes a segones visites i que això s'ha de sumar l'impacta de les ICSP de nova creació que computen com primeres. En el futur s'espera no millorar pot-ser tornar empitjorant discretament
- Reducció del temps d'espera de visita al voltant de un 40% que es situa per visites presencials entre 44 y 90 dies, sent la millor dada pel CSPT en 44 dies i la pitjor per Sabadell 98 dies. Es molt destacable que el temps mig de ICSP es situa entre 5 i 9 dies per sota doncs el lliandar de excel·lència pactat amb ABS de 10 dies.
- Reducció del nombre de visites des confirmades, de forma irregular pro especialment a la CSPT, està clar que es fruit de la situació COVID.
- Pel que fa a l'activitat infermeria a Cext hi ha hagut una reducció de 30% a expenses de segones visites totalment comprensible
- En quant a l'activitat hospitalària del servei s'està desenvolupant un enorme esforç per part del servei doncs es considera un element clau en la atenció al malalt complexa i pel bon funcionament del hospital en general. En aquest sentit la reducció de el temps de resolució de les Inter consultes es un element clau del bon funcionament i l'excel·lència en la prestació de servei (acostant-se límit de 24h tinguem en compte les endarreriments que suposa Inter consultes en cap de setmana es una data importantíssima). Per altre banda pro s'ha produït un lleuger augment en l'estada mitja que ens allunya de l'estada ideal de 10 dies. Aquest es un element clau pro s'ha de tenir en compte que com conseqüència de la pandèmia COVID s'ha seleccionat molt els ingressos el que ha fet que es tracti de malalts mes complexos, en tot cas es una dada a millorar. Per contra l'activitat d'hospitalització s'ha mantingut molt B a pesar de la pandèmia COVID amb una reducció sols del 6%, el que demostra el gran esforç assistencial y logístic-organitzatiu que s'ha fet des de el servei de RMT.
- En quant a l'activitat infermeria hospitalària i concretament hospital de dia s'ha de destacar un augment del 2% fins a fer 3050 intervencions generals. Una xifra molt

 <b>Parc Taulí</b> Hospital Universitari	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Servei de Reumatologia. Memòria 2020	CSPT-MEM-125	12/04/2021		Pàg. 14 de 60
	Propera revisió: mes ---				

alta si tenim en compte la prestació en recursos humans actual (1 infermera temps no complert).

- L'activitat de gabinet tècnic s'ha reduït globalment 17% a expenses especialment del les ecografies que han baixat un 23% (les ecotemporals s'han mantingut), i les caipilaroscopies que encara que molt menys nombroses que les eco han baixat un 40%. Es de destacar que la prestació mes directament lligada a gravetat i complexitat del malalt (eco temporal) s'ha mantingut.
- L'activitat de infiltracions s'ha reduït sols un 9%. Amb això s'ha assolit abastament el objectiu de evitar reducció superior al 20% imposat CATSALUT. Aquesta fita s'ha aconseguit fruit de un gran esforç organitzatiu i de coordinació d'activitat que ha prioritzat aquest activitat hi ha obert dispositius addicionals de recuperació. Per altra banda la experiència ens ha ensenyat que es l'activitat mes ben valorada pel malalt i per tant a mantenir.
- El percentatge de resolució de les ICSP està situat en tor el 10% amb bastantes diferencies entre diferents especialistes. El percentatge ideal hauria de situar-se entorn el 30% por s'ha de tenir en compte que es el primer any que el programa i els criteris de derivació s'implementen. També s'ha de tenir en compte que actualment entre com ICSP també les infiltracions que òbviament generen sempre una segona visita presencial. El percentatge de infiltracions respecta a la totalitat de les ICSP ronda el 3%, pel que si es aconseguís separar se podria

### **Programa Psicoeducatiu FM**

S'adjunta en memòria addicional

### **Activitat de la Unitat d' assaigs clínics**

Aquest any i a pesar del impacta de la pandèmia COVID i el període de restriccions per obertura de nous estudis i/o incorporació de nous malalts, l'activitat de la Unitat de Assajos s'ha mantingut sense canvis substancials respecta al 2019. Inclòs el muntant facturat s'ha incrementat en un 30%. Això s'ha aconseguit en base a la extraordinària professionalització del servei que ha comportat a més el reconeixement públic per part de varies CRO. Durant aquest any s'ha procedit també a pagar els enrederiments al servei de radiologia. S'ha mantingut els estudis col.laboratius amb el servei de DRMT durant el 2020 n'hi ha 3 de actius. El canvi i la creació de una agenda específica pròpia HDRAC ha facilitat la bona gestió també de la Unitat der Assajos.

	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Servei de Reumatologia. Memòria 2020	CSPT-MEM-125	12/04/2021		Pàg. 15 de 60
	Propera revisió: mes ---				

	2020	2019	2018	2017	2016
Estudis	25	21	20	20	18
Estudis iniciats	13	11	9	7	9
Screenings	44	49	34	76	49
Pacients visitats	85	80	87	124	86
Visites	396	408	452	706	425
Mesos estalvi	476	367	384	378	384
Estalviat	348432	268644	281088	276696	281088
Generat brut	465336	342594	279406	458884	233850

El resultat com es pot constatar han estat espectacular amb un increment dels rendiments molt important atenen a la situació de pandèmia COVID19, i això s'ha fet en part per la extensió a altres serveis i la millora en la gestió de la Unitat

### Despesa farmàcia

<b>2019</b>	<b>Corresponent a Immunosupressors amb pagament CatSalut per tarifa (685€/mes)</b>				
	Pagament acumulat 4.046.166 €	Cost acumulat 3.843.424 €	Diferència 202.742 € (+10%)	Nº acumulat de pacients /Nº fàrmacs 593 6823.2 any= 568€ mes	
	<b>Corresponent a Immunosupressors amb pagament CatSalut per consum de fàrmac</b>				
	Pagament acumulat 919.306 €	Nº acumulat de pacients: 223 4.122. 4€ any sense canvis respecta 2018			

	DOCUMENT	CODI	DATA	REV
	Servei de Reumatologia. Memòria 2020	CSPT-MEM-125	12/04/2021	
	Propera revisió: mes ---			

<b>2020</b>	<b>Corresponent a Immunosupressors amb pagament CatSalut per tarifa (625€/mes)</b>			
Pagament acumulat 4.217.850 €	Cost acumulat 3.868.793 €	Diferència 349.057 € (+9%)	Nº acumulat de pacients /Nº fàrmacs 640 (+8% vs 2019) 6044,9 any= <b>504€ mes</b> (-11% vs2019)	
<b>Corresponent a Immunosupressors amb pagament CatSalut per consum de fàrmac</b>				
Pagament acumulat	Nº acumulat de pacients: 244(+23)			
1.147.027 € (+2,4%)	4.700.9€ any (+14%) vs 2019			

	Abatace.	Adalim.	Anakinra	Apremilast	Baricitinib	Belimumab	Canaki.	Certoliz.	Etaner.c.t	Golimum.	Inflixim.	Rituxim.	Secukin.	Tociliz.	Sarilumab	Tofacitinib	Ustekinumab	Total
ArPs		56		17				1	28	10	10		29			13	15	179
AR	22	45			44			10	61	3	19	35		62	28	29		358
EA		74						3	41	20	15		24					177
SpA no Rx		17							3	6								26
Síndrome asoc a criopiridinas							1											1
Lupus						6												6
Arteritis celules gigants					2									37				39
altres	1	3		1										12				17
<b>Total general:</b>	<b>23</b>	<b>195</b>	<b>0</b>	<b>18</b>	<b>46</b>	<b>6</b>	<b>1</b>	<b>14</b>	<b>133</b>	<b>39</b>	<b>44</b>	<b>35</b>	<b>53</b>	<b>111</b>	<b>28</b>	<b>42</b>	<b>15</b>	<b>803</b>
2020																		

### Consum hospitalari

Despesa acumulada	Diferència	Diferència vers any anterior (%)	Cost alta	Nº d'altres
-------------------	------------	----------------------------------	-----------	-------------

 <b>Parc Taulí</b> Hospital Universitari	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Servei de Reumatologia. Memòria 2020	CSPT-MEM-125	12/04/2021		Pàg. 17 de 60
	Propera revisió: mes ---				

<b>2020</b>	<b>53499</b>	<b>-38.017 €</b>	<b>-245</b>		
2019	15492	-60.423 €	-79,60	1603,37	87
2018	75.905 €	825,05 €			92
2017	17.945€	7.628 €	73,79 %	134,80€	102
2016	9.982 €	-566 €	-5%		

1. Durant el 2020 la despesa hospitalària s'ha disparat. Pro si se analitza les causes s'observa que son conseqüència del impacta de la pandèmia COVID i la assignació i maneig d'aquest malalts hospitalitzats per part de RMT. Així si eliminem els fàrmacs pròpiament associats al tractament del COVID (Tozilizumab+ esteroides a banda de antibiòtics) la despesa es similar al any 2019.
2. Durant el 2020 la despesa global de fàrmacs de pagament per tarifa del CATSALUT ha estat de 3.868.793€ que es idèntica al 2019 a pesar de que el nombre de malalts tractats ha estat de 640 que suposa un 9% mes que el 2019. La despesa per malalt mensual ha estat de 504€ que està clarament per sota de la tarifa pactada de 635€ i que també es menor que el cost del 2019, el que ha suposat un estalvi per la Institució de 349.057€. tot i que el nombre de malalts amb teràpies noves i/o no tributaris de biosimilar per previ fracàs s'ha incrementat en un 10%. Aquest resultats que en definitiva suposen que globalment el cost per malalt ha disminuït i s'ha mantingut dintre tarifes del CATSALUT en base a:  
Perseverar en el programa de optimitzacions  
Entrada dels biosimilar que parcialment han permès incrementar a un ritme de un 10% les noves molècules molt mes cares. Hem de tenir en compte que això es fruit de la progressiva resistència del malalts als TNFi. En el moment actual estem al voltant de un 40% de malalts amb molècules diferents a TNFi i que per tant no poden fer servir biosimilar. A pesar d'això hem aconseguit mantenir la tarifa dins tarifes del CATSALUT
3. Durant el 2020 també s'ha assolit el criteri del CATSALUT en quant a biosimilar percentatge de Inici (>80%) i percentatge total respecta a TB (>10%)
4. Durant el 2020 no s'ha assolit el criteri CATSALUT en quant a malalts amb AR amb baixa activitat amb TB situat a >60% (actualment 47.9%). Això es deu a varies circumstancies algunes associades a la complexitat dels malalts amb tractament i per tan de difícil solució però altres son associades a errors en el control de biològic amb falta de dades que s'haurà de millorar.
5. En quant el consum de fàrmacs biològics fora de tarifa, s'ha incrementat en 23 malalts el seu el que ha suposat un increment despesa global al voltant del 2.4%. Aquesta partida esta directament subjecta a indicacions en malalts complexos amb poc suport científic i propi de la progressiva complexificació i super-

 <b>Parc Taulí</b> Hospital Universitari	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Servei de Reumatologia. Memòria 2020	CSPT-MEM-125	12/04/2021		Pàg. 18 de 60
	Propera revisió: mes ---				

especialització del nostre servei. Es de presumir que en els propers anys aquesta despesa encara s'incrementi més especialment si s'aconsegueix ser referents de MM. En tot cas el seu impacte pressupostari sobre el pressupost hospitalari és mínim ja que és finançat directament pel CATSALUT.

Globalment doncs i amb un gran esforç per part de RMT i Farmàcia a través de la estructura conjunta de control de biològics RMT/Farmàcia hem aconseguit mantenint el preu dins tarifa incrementar un 10% el nombre de malalts tractats i en un 10% els malalts tractats amb molècules de alt cost d'adquisició (no TNFi) e implementar el us de biosimilar de TNFi dintre de les indicacions del CATSALUT.

#### **4. INDICADORS DE LA QUALITAT I SEGURETAT DE LA MALALTIA**

**Temps mig espera en solucionar ICSP (ideal <15 dies)**

**Temps mig d'espera en donar visita CSPT (ideal < 45 dies)**

**Temps mig d'espera infiltracions (ideal < 60 dies)**

**Percentatge resolució ICSP (ideal al votant 20% eliminant Infiltracions 30-40%)**

**Temps mig estada hospitalària (ideal <10 dies)**

**Percentatge de VT (ideal <60%)**

**Temps mig de resolució ICH (ideal tenint en compte caps de setmana <48h)**

**Ajustar despesa tarifa CATSALUT (ideal mantenir tarifa TB per sota)**

**Assolir % de biosimilars d'inici i global respecta a TB**

**Evitar disfuncions seguiment (ideal assolir criteris CATSALUT)**

**Activitat agenda específica infermeria RMT (RMT i BFARE)**

**Indicadors Temps mig atenció ICSP, %resolució ICSP, temps mig esper CSPT/ICS**

**Nombre assajos actius anuals**

**Nombre assajos externs (altres especialitats del grup I3PT)**

**Nombre de impactes publicitaris del servei**

 <b>Parc Taulí</b> Hospital Universitari	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Servei de Reumatologia. Memòria 2020	CSPT-MEM-125	12/04/2021		Pàg. 19 de 60
	Propera revisió: mes ---				

## 5. ACTIVITATS EN L'AMBIT DEL CONEIXEMENT

### 5.1 Projectes de Recerca

Relació de projectes aprovats per Comitè d'Ètica de la Investigació amb medicaments (CEIm) aprovats, actius o tancats durant el 2020.

#### Projectes epidemiològics i/o de recerca desenvolupats o amb participació rellevant del servei de RMT del HUPT Sabadell.

- Asociación entre el fallo del acceso vascular del paciente en hemodiálisis y la hiperplasia de la íntima: estudio de los factores implicados mediante el estudio de la histología de la neointima, marcadores biológicos de inflamación, PCR de clamidia "in situ" y ecografía de alta resolución. ¿Posible modelo local acelerado de un proceso sistémico?. IP: J Ibeas. I. Col·laborador: C. Orellana. Codi CEIm: 2009/567. Estat: En curs.
- Spanish registry of patients with axial spondyloarthritis treated with anti-TNF (REGISPONSER-BIO). IP: J. Gratacós. Promotor: Gresser Group. Codi CEIm: 2011/626. Estat: Anàlisi i publicació dades.
- Estudio piloto sobre la eficacia de anakinra (antagonista del receptor de interleuquina-1) administrado durante 3 meses para mejorar los signos inflamatorios observados por RMN en pacientes con artrosis erosiva / inflamatoria de manos. IP: C. Orellana. Promotor: Consorci Prevalença clínica i radiològica de l'impingement femoroacetabular. IP: C. Orellana. Promotor: CSPT. Codi CEIm: 2013/504. Estat: En curs.
- Creación de un registro de pacientes con Síndrome de Sjögren Primario. IP: C. Galisteo. Promotor: Sociedad Española de Reumatología. Codi CEIm: 2013/551. Estat: En curs.
- Influència de les adipocitoquines sobre l'activitat inflamatòria clínica i ecogràfica en pacients amb artrosi de genoll. IP: J. Calvet. Promotor: CSPT. Codi CEIm: 2013/591. Estat: En curs.
- Factores predictivos de respuesta inmunológica y ecográficos en enfermos con Artritis Reumatoide activos y candidatos a terapia biológica. Estudio multicéntrico prospectivo, observacional y no intervencionista. IP: M. Moreno. Promotor: Societat Catalana de Reumatologia. Codi CEIm: 2013/642. Estat: En curs.
- QUANTICAP Study: estudio prospectivo multicéntrico para la validación de parámetros CUANTitativos y cualitativos en CAPilaroscopia. IP: M. Moreno. Promotor: Societat Catalana de Reumatologia. Codi CEIm: 2014/632. Estat: En curs.
- REAPSER: Registro Nacional de Artritis Psoriásica de la SER. IP: J. Gratacós. Promotor: Fundación Española de Reumatología -FER. Codi CEIm: 2014/641. Estat: En curs.
- RELESSER-PROS: Evolución del Lupus Eritematoso Sistémico en España. IP: M. Moreno. Promotor: Fundación Española de Reumatología -FER. Codi CEIm: 2014/663. Estat: En curs.
- Influencia de les adipoquines en l'activitat clínica i ecogràfica en pacients amb artrosi de genolls. Estudi longitudinal. IP: J. Calvet. Promotor: Beca Taulí. Codi CEIm: 2015/539. Estat: En curs.
- Registro de actividad de una consulta multidisciplinar de APS. IP: J. Gratacós. Promotor: GRESSER Group. Codi CEIm: 2015/561. Estat: Finalitzat.
- Registre observacional prospectiu d'artritis d'inici. IP: E. Graell. Promotor: Investigador/a. Codi CEIm: 2015/065. Estat: En curs.

 <b>Parc Taulí</b> Hospital Universitari	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Servei de Reumatologia. Memòria 2020	CSPT-MEM-125	12/04/2021		Pàg. 20 de 60
	Propera revisió: mes ---				

13. Evaluación del efecto de la retirada del tratamiento sobre la actividad de la espondilitis axial (EspAax) en pacientes con inactividad clínica persistente con dosis reducidas de antiTNF: Estudio, abierto, controlado y aleatorizado. IP: J. Gratacós. Promotor: Sociedad Española de Farmacología Clínica. Codi CEIm: 2016/021. Estat: Finalitzat.
14. Implementación de la ecografía de glándula salivar en el diagnóstico de la enfermedad de Sjögren. IP: C. Galisteo. Promotor: Investigador/a. Codi CEIm: 2016/539. Estat: En curs.
15. Comparación de la actividad de Espondilitis Anquilosante (EA) en pacientes tratados con AINEs respecto aquellos tratados con anti-TNF. IP: J. Gratacós. Promotor: Investigador/a. Codi CEIm: 2016/527. Estat: Finalitzat.
16. Programa para la mejora de la prevención secundaria de la fractura por fragilidad en España. IP: E. Casado. Promotor: Soc. Esp. Inv. Oseas y Metabolismo Mineral (SEIOMM). Codi CEIC CEIm 2016/544. Estat: En curs.
17. Estimación de la incidencia de fractura osteoporótica en Cataluña. Evaluación de la atención al paciente que ha presentado una fractura osteoporótica. IP: E. Casado. Promotor: Soc. Catalana de Reumatologia. Codi CEIm: 2016/547. Estat: En curs.
18. ECODAS Desarrollo y validación de una medición mixta ecográfica-clínica de la actividad de la enfermedad en la artritis reumatoide para su uso en la práctica clínica. IP: M. Moreno. Promotor: Soc. Catalana de Reumatologia. Codi CEIm: 2016/590. Estat: En curs.
19. Prediction of the response to anti-TNFs DMARDs based on the Rheumakt R platform (Rk-Tx-01). IP: E. Graell. Promotor: DNAnalytics. Codi CEIm: 2016/659. Estat: Finalitzat.
20. Evaluación de la respuesta clínica y ecográfica a Apremilast mediante evaluación clínica y mediante un índice ecográfico articular-periarticular-ungueal en pacientes con artritis psoriásica activa. IP: M. Moreno. Promotor: Vall d'Hebron Institut de Recerca (VHIR). Codi CEIm: 2017/117. Estat: En curs.
21. Resposta autoimmune front la seqüència de l'epítip compartit crític linat en pacients amb artritis reumatoide. IP: E. Graell. Promotor: Investigador/a. Codi CEIm: 2018/534. Estat: En curs.
22. Registro de fármacos biológicos de la Societat Catalana de Reumatologia (Bio-CAT). IP: J. Gratacós. Promotor: Societat Catalana de Reumatologia. Codi CEIm: 2018/567. Estat: Finalitzat.
23. Práctica clínica habitual en España: evaluación del uso de apremilast en pacientes con artritis psoriásica, sin exposición previa a tratamientos biológicos (Estudio PREVAIL). IP: J. Gratacós. Promotor: CELGENE S.L.. Codi CEIm 2018/582. Estat: En curs.
24. Estudio AdhieRA: Adherencia al tratamiento en artritis reumatoide. IP: A. Gómez. Promotor: Sociedad Española de Reumatología. Codi CEIm: 2018/595. Estat: Finalitzat.
25. Estudio observacional de cohortes multicéntrico y prospectivo para evaluar la seguridad y efectividad en la práctica clínica real de Erelzi™, un biosimilar de etanercept (COMPACT). IP: J Calvet. Promotor: Hexal AG. Codi CEIm: 2018/598. Estat: En curs.
26. Significado clínico de los hallazgos ecográficos sugestivos de artritis psoriásica en una consulta ambulatoria de pacientes con psoriasis cutánea: ¿Es posible caracterizar la fase preclínica de la artritis psoriásica?. IP: M: Moreno. Promotor: Fundació Clínic per a la recerca biomèdica. Codi CEIm: 2018/612. Estat: En curs.
27. Compromiso periférico en espondiloartritis: Estudio ASAS/PerSpA. IP: M. Moreno. Promotor: ASAS. Codi CEIm: 2018/632. Estat: En curs.

 <b>Parc Taulí</b> Hospital Universitari	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Servei de Reumatologia. Memòria 2020	CSPT-MEM-125	12/04/2021		Pàg. 21 de 60
	Propera revisió: mes ---				

28. Registro español de artritis idiopática juvenil sistémica (AUS) y enfermedad de still del adulto. IP: J. Sánchez Manubens. I. col·laboradors: E. Graell. Promotor: Hospital Sant Joan de Déu. Codi CEIm: 2018/637. Estat: En curs.
29. Estudio multicéntrico, observacional no intervencionista, transversal y retrospectivo, para evaluar el control de la actividad de la enfermedad en condiciones de práctica clínica habitual en pacientes con Espondilitis Anquilosante y Artritis Psoriásica tratados en consultas de Reumatología es España (Estudio MIDAS). IP: J. Gratacós. Promotor: Novartis Farmacéutica S.A.. Codi CEIm: 2018/641. Estat: Finalitzat.
30. Efectos del Abatacept en la progresión a artritis reumatoide en pacientes con reumatismo palindrómico. IP: E. Graell. Promotor: Hospital Clínic – IDIBAPS. Codi CEIm: 2018/129. Estat: En curs.
31. Biomarcadores sinoviales y séricos de mal pronóstico en Artritis Indiferenciadas de inicio. Un estudio longitudinal, prospectivo, de 18 meses de seguimiento. IP: E. Graell. Promotor: FIS/multicèntric. Codi CEIm: 2018/656. Estat: En curs.
32. Utilidad del Trabecular Bone Score en la valoración del riesgo de fractura osteoporótica en pacientes con cáncer de próstata sometidos a tratamiento hormonal de privación androgénica. IP: V. Parejo. I. Col·laboradors: E. Casado. Promotor: Investigador/a. Codi CEIm: 2019/537. Estat: En curs.
33. Evaluación del impacto económico de los ensayos clínicos con medicamentos en un hospital universitario de tercer nivel. IP: I. López. Promotor: Investigador/a. Codi CEIm: 2019/569. I. Col·laboradors: J. Calvet. Estat: En curs.
34. Registro Nacional de Pacientes con Arteritis de células Gigantes. IP: C. Galisteo. Promotor: Sociedad Española de Reumatología. Codi CEIm: 2019/606. Estat: En curs.
35. Detección de Artritis Psoriásica en pacientes atendidos en Hospitales con o sin un modelo de atención multidisciplinar para Psoriasis y Artritis Posriásica en España. IP: J. Gratacós. Promotor: Investigador/a. Codi CEIm: 2019/637. Estat: análisis y publicación datos.
36. Impacto sobre la salud osea en pacientes sometidos a cistectomía radical: prevalencia de osteoporosis, valoración de TBS y riesgo de fractura mediante FRAX en varones tras un año de la realización de cistectomía radical. IP: A. Domínguez. I. Col·laborador: E. Casado. Promotor: Investigador/a. Codi CEIm: 2019/643. Estat: En curs.
37. Avaluació ultrasonogràfica de l'entesopatia a la hiperostosi esquelètica difusa idiopàtica o malaltia de Forestier-Rotés. Aplicabilitat de l'índex de Masei. IP: M. Moreno. Promotor: Societat Catalana de Reumatologia. Codi CEIm: 2019/682. Estat: En curs.
38. Efectos sobre la calidad ósea (TBS) de pacientes con cáncer de próstata sometidos a un año de tratamiento con terapia de privación androgénica. IP: A. Domínguez. I. Col·laborador: E. Casado. Promotor: Investigador/a. Codi CEIm: 2019/688. Estat: En curs.
39. Calidad asistencial en el manejo clínico de la artritis reumatoide atendiendo a la estrategia treat to target (T2T). IP: M. García. Promotor: Fundación Español de Reumatología (FER). Codi CEIm: 2020/503. Estat: En curs.
40. Potenciales biomarcadores predictivos de severidad en la infección por CoVid19 estudio proteómico y celular. IP: J. Calvet. Promotor: Investigador/a. Codi CEIm: 2020/569. Estat: En curs.
41. Proyecto ECTO (Efecto del Confinamiento Temporal en pacientes con Osteoporosis). IP: E. Casado. Promotor: Investigador/a. Codi CEIm: 2020/576. Estat: En curs.
42. Microbioma y metabolómica en pacientes con espondiloartritis: implicación en la uveítis anterior aguda. IP: J. Calvet. Promotor: Investigador/a. Codi CEIm: 2020/607. Estat: En curs.

 <b>Parc Taulí</b> Hospital Universitari	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Servei de Reumatologia. Memòria 2020	CSPT-MEM-125	12/04/2021		Pàg. 22 de 60
	Propera revisió: mes ---				

43. Recomendaciones y algoritmo de decisión para el manejo del paciente con enfermedades metabólicas óseas en unidades de transición. IP: E. Casado. Promotor: Kyowa Kirin Farmacéutica, S.L.U. Codi CEIm: 2020/695. Estat: En curs.
44. Registro español de pacientes con artritis psoriásica tratados con terapias biológicas y pequeñas moléculas. IP: M. Moreno. Promotor: Hospital Monte Naranco. Codi CEIm: 2020/725. Estat: En curs.
45. Factores asociados al descenso de densidad mineral ósea y a la incidencia de fracturas durante el periodo de descanso terapéutico con bisfosfonatos. IP: E. Casado. Promotor: Fundación para la Investigación Biomédica de Córdoba (FIBICO). Codi CEIm: 2020/726. Estat: En curs.
46. Estudio de validación de potenciales biomarcadores predictivos de severidad en la infección por Covid19 detectados en estudio proteómico. IP: J. Calvet. Promotor: Investigador/a. Codi CEIm: 2020/747. Estat: En curs.
47. Prevalença d'osteoporosi i fractures en homes amb espondiloartritis axial. Valor predictiu de FRAX. IP: E. Casado. Promotor: Grup OSCAT. Codi CEIm: 2020/750. Estat: En curs.
48. Prevalencia de enfermedad inflamatoria intestinal no diagnosticada en pacientes con Espondiloartritis. IP: M. Moreno. Promotor: Sociedad Española de Reumatología. Codi CEIm: 2020/757. Estat: En curs.
49. Tratamiento de la artrosis de rodilla con Suero Autólogo Rico en Citoquinas (SARC) en pacientes refractarios a corticoides intraarticulares. IP: J. Calvet. Promotor: Investigador/a. Codi CEIm: 2020/559. Estat: En curs.
50. Regispon 3: Follow-up of the spanish registry of spondyloarthritis. Clinical, Therapeutic and molecular features. Estudio multicentrico. Promotor E Collantes Universidad de Córdoba. IP Taulí J Gratacós. Subproyecto de microbioma para valorar influencia en gravedad, fenotipo y respuesta a tratamiento EspA. Promotor HUPT Sabadell IP M Llop. Pendiente pasar CEIC
51. Proyecto CREA. Evaluación de la situación actual y estrategias de mejora en el abordaje integral del paciente con espA axial y artritis psoriásica. Estudio multicentrico nacional. Promotor Novartis. IP HUPT J Gratacós. En fase analisis escrituar resultados
52. Proyecto EspA Units of excellence. Características del modelo asistencial de las EspA en el HUPT Sabadell. Auditoria de DELOITTE sobre manejo de EspA. Barreras y oportunidades. Esponsor NOVartis. IP J Gratacós. En curso
53. Proyecto EspAnde. Redes de atención primaria & Reumatología para espondilartritis. Estudio colaborativo con atención primaria para mejorar manejo y derivación de las EspA. AS desarrollar 2021
54. Proyecto plan de mejora para el manejo integral de los pacientes con Artritis psoriásica. Estudio colaborativo con la Sociedad Española de calidad asistencial (SECA) para acreditación de la unidad de espondilartritis para el manejo de AP. Esponsor ABBVIE IP HUPT J Gratacós. Plan implementado en gfase evaluación de la Unidad HUPT
55. Proyecto plan de mejora para el manejo integral de los pacientes con EspA axial. Estudio colaborativo con la Sociedad Española de calidad asistencial (SECA) para acreditación de la unidad de espondilartritiis para el manejo de EspA axial. Esponsor Novartis IP HUPT J Gratacós. Plan implementado en gfase evaluación de la Unidad HUPT

 <b>Parc Taulí</b> Hospital Universitari	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Servei de Reumatologia. Memòria 2020	CSPT-MEM-125	12/04/2021		Pàg. 23 de 60
	Propera revisió: mes ---				

### Projectes desenvolupats a la Unitat Assajos del Servei de RMT del HUPT Sabadell

56. Estudio de extensión multicéntrico no controlado que evalúa la eficacia y seguridad de SAR153191 junto con Fármacos Anti-Reumáticos Modificadores de la Enfermedad (FARMEs) en pacientes con Artritis Reumatoide (AR). IP: A. Gómez. Promotor: Sanofi-Aventis Recherche Développement. Codi CEIm: 2012/044. Estat: En curs.
57. Estudio multicéntrico, abierto, de seguimiento a largo plazo de la seguridad y eficacia del tratamiento con GLPG0634 en pacientes con artritis reumatoide activa de moderada a grave. IP: A. Gómez. Promotor: Galápagos NV. Codi CEIm: 2013/061. Estat: En curs.
58. Estudio fase 3, multicéntrico para evaluar la seguridad y eficacia de Baricitinib en pacientes con artritis reumatoide. IP: A. Gómez. Promotor: H. Marqués de Valdecilla. Codi CEIm: 2013/081. Estat: En curs.
59. Estudio de extensión fase 2, multicéntrico, y abierto (EEA) en pacientes con artritis reumatoide que han completado el estudio controlado y aleatorizado (ECA) en fase 2 con ABT-494 precedente. IP: A. Gómez. Promotor: AbbVie Deutschland GmbH & Co. KG. Codi CEIm: 2014/049. Estat: En curs.
60. Estudio observacional para analizar las características clínicas, comorbilidades y función física de los pacientes con artritis psoriásica en España. Estudio HÉRCULES.. IP: J. Gratacós. Promotor: Janssen-Cilag S.A. Codi CEIm: 2015/609. Estat: Finalitzat.
61. Estudio multicéntrico, aleatorizado, doble ciego, controlado con placebo para evaluar la seguridad, tolerabilidad y eficacia de secukinumab en pacientes con espondiloartritis axial no radiográfica activa durante un periodo de 2 años. IP: J. Gratacós. Promotor: Novartis Farmacéutica S.A.. Codi CEIm: 2016/002. Estat: En curs.
62. An international, multicenter, double-blind, randomized study of the effect of diacerein vs celecoxib on symptoms and structural changes in symptomatic knee osteoarthritis patients as assessed by magnetic resonance imaging. IP: C. Orellana. Promotor: TRB Chemedica International SA. Codi CEIm: 2016/113. Estat: En curs.
63. Estudio fase 4 abierto randomizado controlado que COMpara la eficacia de la INTROducción de adalimumab y el escaLado de dosis de metotrexato en pacientes con Artritis Psoriasisica. (CONTROL). IP: J. Gratacós. Promotor: AbbVie Deutschland GmbH & Co. KG. Codi CEIm: 2016/134. Estat: En curs.
64. Estudio multicéntrico en fase II, aleatorizado, doble ciego y controlado con placebo para evaluar la eficacia, la seguridad y la farmacocinética de ILT101 en pacientes con lupus eritematoso sistémico (LES) activo moderado a grave. IP: M. Moreno. Promotor: Ilfoo pharmaceutical. Codi CEIm: 2016/138. Estat: En curs.
65. Estudio de fase 3, aleatorizado, con comparador activo, doble ciego para comparar ABT-494 con abatacept en sujetos con artritis reumatoide de actividad moderada a grave con respuesta insuficiente o intolerancia a los FARME biológicos (FARMEb) en tratamiento estable con fármacos antirreumáticos modificadores de la enfermedad sintéticos convencionales (FARMEsc). IP: J. Gratacós. Promotor: AbbVie Deutschland GmbH & Co. KG. Codi CEIm: 2016/148. Estat: En curs.
66. Estudio de extensión a largo plazo de 104 semanas, multicéntrico, que incluye un período de retirada-retratamiento de 40 semanas, con doble enmascaramiento, comparativo con placebo y aleatorizado, para evaluar el mantenimiento del efecto terapéutico de ixekizumab (LY2439821) en pacientes con espondiloartritis axial. IP: J. Gratacós. Promotor: Lilly S.A. Codi CEIm: 2016/149. Estat: En curs.
67. Estudio en fase II, multicéntrico, aleatorizado, doble ciego y controlado con placebo para evaluar la eficacia y la seguridad de filgotinib administrado durante 12 semanas

	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
 <b>Parc Taulí</b> Hospital Universitari	Servei de Reumatologia. Memòria 2020	CSPT-MEM-125	12/04/2021		Pàg. 24 de 60
Propera revisió: mes ---					

- a sujetos con espondilitis anquilosante activa. IP: J. Gratacós. Promotor: Galapagos NV. Codi CEIm: 2016/154. Estat: En curs.
68. Estudio multicéntrico, aleatorizado, doble ciego y controlado con placebo para evaluar la seguridad y la eficacia de upadacitinib en pacientes con espondilitis anquilosante activa. IP: M. Moreno. Promotor: AbbVie Deutschland GmbH & Co. KG. Codi CEIm: 2017/009. Estat: En curs.
  69. Estudio de extensión a largo plazo, multicéntrico y doble ciego para evaluar la seguridad y la eficacia de filgotinib en pacientes con artritis reumatoide. IP: A. Gómez. Promotor: Gilead Sciences, Inc. Codi CEIm: 2017/108. Estat: En curs.
  70. Estudio de extensión a largo plazo con dosis múltiples para demostrar la seguridad y la eficacia del tildrakizumab en sujetos con artritis psoriásica y espondilitis anquilosante o espondiloartritis axial no radiográfica que hayan completado previamente estudios con tildrakizumab. IP: J. Gratacós. Promotor: Sun Pharmaceuticals Global FZE. Codi CEIm: 2018/022. Estat: En curs.
  71. Estudio aleatorizado, doble ciego y controlado con placebo para evaluar la eficacia y la seguridad de sarilumab en pacientes con arteritis de células gigantes. IP: J. Calvet. Promotor: Sanofi-Aventis Recherche & Développement. Codi CEIm: 2018024. Estat: Finalitzat.
  72. Eficacia y seguridad de 3 dosis de S201086/GLPG1972 administrado de forma oral una vez al día en pacientes con artrosis de rodilla. Estudio de 52 semanas, internacional, multiregional, multicéntrico, aleatorizado, doble ciego, controlado con placebo, de búsqueda de dosis. IP: C. Orellana. Promotor: Laboratorios Servier S.L.. Codi CEIm: 2018/110. Estat: En curs.
  73. Estudio de fase 3, aleatorizado, doble ciego, controlado con placebo y con grupos paralelos de baricitinib en pacientes con lupus eritematoso sistémico. IP: J. Calvet. Promotor: LILLY S.A.. Codi CEIm: 2018/127. Estat: En curs.
  74. Estudio fase 3, aleatorizado, doble ciego que compara risankizumab frente a placebo en pacientes con artritis psoriásica (AP) activa incluyendo a aquellos que han tenido una historia previa de respuesta inadecuada o intolerancia a terapia biológica. IP: M. Moreno. Promotor: AbbVie Spain S.L.U. Codi CEIm: 2018/141. Estat: En curs.
  75. A phase 2B, randomized, double-blind, placebo-controlled study of PF-06700841 to evaluate the efficacy at 16 weeks and to evaluate. IP: J. Gratacós. Promotor: Pfizer Inc. Codi CEIm: 2019/004. Estat: En curs.
  76. Estudio de fase 3, multicéntrico, aleatorizado, en doble ciego, controlado con placebo y con fármaco activo de referencia (adalimumab), para evaluar la eficacia y la seguridad de bimekizumab en el tratamiento de sujetos con artritis psoriásica activa. IP: J. Gratacós. Promotor: Pfizer Inc. Codi CEIm: 2019/005. Estat: En curs.
  77. Estudio adaptativo de fase 2, multicéntrico, aleatorizado, doble ciego y controlado con placebo para evaluar la seguridad y eficacia de dosis múltiples de LOU064 en pacientes con síndrome de Sjögren de moderado a grave (LOUISSe). IP: C. Galisteo. Promotor: Novartis Farmacéutica S.A.. Codi CEIm: 2019/007. Estat: En curs.
  78. Estudio en fase II para investigar la seguridad y la eficacia de ABBV-105 y upadacitinib administrados solos o en combinación (combinación ABBV-599) en pacientes con lupus eritematoso sistémico de actividad moderada a grave. IP: C. Galisteo. Promotor: AbbVie Spain S.L.U. Codi CEIm: 2019/014. Estat: En curs.
  79. Programa de fase 3 aleatorizado, controlado con placebo y doble ciego para evaluar la eficacia y la seguridad de upadacitinib en pacientes adultos con espondiloartritis axial. IP: M. Moreno. Promotor: AbbVie Deutschland GmbH & Co. KG. Codi CEIm: 2019/029. Estat: En curs.

 <b>Parc Taulí</b> Hospital Universitari	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Servei de Reumatologia. Memòria 2020	CSPT-MEM-125	12/04/2021		Pàg. 25 de 60
	Propera revisió: mes ---				

80. Estudio de fase 3 aleatorizado, doble ciego y controlado con placebo y Adalimumab para evaluar la eficacia y la seguridad de Filgotinib en pacientes con artritis psoriásica activa sin experiencia de tratamiento con fármacos biológicos antirreumáticos modificadores. IP: J. Gratacós. Promotor: Gilead Sciences Europe Ltd.. Codi CEIm: 2019/034. Estat: En curs.
81. A Phase 3, Randomized, Double-blind, Placebo-controlled Study to Evaluate the Efficacy and Safety of Filgotinib in Subjects with Active Psoriatic Arthritis Who Have an Inadequate Response or are Intolerant to Biologic DMARD Therapy. IP: J. Gratacós. Promotor: Gilead Sciences, Inc.. Codi CEIm: 2019/035. Estat: En curs.
82. Ensayo clínico multicéntrico, aleatorizado, doble ciego, controlado con placebo y de búsqueda de dosis en pacientes con artritis psoriásica activa para investigar la eficacia, la tolerabilidad, la seguridad, la farmacocinética y la inmunogenicidad. IP: M. Moreno. Promotor: Affibody AB. Codi CEIm: 2019/037. Estat: En curs.
83. Estudio fase 3, aleatorizado, doble ciego, que compara risankizumab frente a placebo en pacientes con artritis psoriásica (AP) activa, que han tenido una historia previa de respuesta inadecuada o intolerancia a al menos un fármaco antirreumático modificador de la enfermedad (FAME). IP: M. Moreno. Promotor: AbbVie Deutschland GmbH & Co. KG. Codi CEIm: 2019/101. Estat: En curs.
84. Estudio de fase 3, doble ciego, multicéntrico, para evaluar la seguridad y la eficacia a largo plazo de baricitinib en pacientes con lupus eritematoso sistémico. IP: J. Calvet. Promotor: LILLY S.A. Codi CEIm: 2019/107. Estat: En curs.
85. Estudio de fase 3b/4, aleatorizado, comparativo con un tratamiento activo, con grupos paralelos, en el que se evalúa baricitinib en pacientes con artritis reumatoide. IPA. Gómez. Promotor: LILLY S.A. Codi CEIm: 2019/108. Estat: En curs.
86. A Phase 2 Randomized, Double-Blind, Placebo-Controlled Study to Evaluate Efficacy and Safety of BMS-986165 in Subjects with Systemic Lupus Erythematosus. IP: C. Galisteo. Promotor: Bristol-Myers Squibb Company. Codi CEIm: 2019/113. Estat: En curs.
87. Estudio multicéntrico, aleatorizado, controlado con placebo, con doble enmascaramiento, para evaluar la eficacia y la seguridad de dosis múltiples de BMS-986165 en sujetos con artritis psoriásica (AP) activa. IP: J. Gratacós. Promotor: Bristol-Myers Squibb Company. Codi CEIm: 2019/114. Estat: En curs.
88. Estudio de fase 2, multicéntrico, aleatorizado, controlado con placebo y doble ciego para evaluar la seguridad y la eficacia de risankizumab en adultos con hidrosadenitis supurativa moderada o grave. IP: J. Gratacós. Promotor: AbbVie Deutschland GmbH & Co. KG. Codi CEIm: 2019/120. Estat: En curs.
89. Estudio de fases I/III integradas, aleatorizado, en doble ciego y multicéntrico, en mujeres posmenopáusicas con osteoporosis, comparativo de la farmacocinética, farmacodinamia, eficacia, seguridad e inmunogenia de GP2411 (producto biológico propuesto similar al denosumab) frente a Prolia® (producto autorizado en la UE). IP: E. Casado. Promotor: Hexal AG and Sandoz Inc. Codi CEIm: 2019/121. Estat: En curs.
90. Estudio aleatorizado, doble ciego, controlado con placebo para evaluar el efecto de dupilumab en el sueño, en pacientes adultos con dermatitis atópica moderada a severa. IP: V. Expósito. I. Col·laboradors: M. Arévalo, J. Calvet. Promotor SANOFI-AVENTIS S.A. Codi CEIm: 2019/122. Estat: En curs.
91. Estudio internacional de fase 2, aleatorizado, doble ciego, controlado con placebo, de búsqueda de dosis adaptada a la respuesta, de BMS-986177, un inhibidor del factor XIa oral, para la prevención de un nuevo caso de ictus isquémico o de re-ictus cerebral silente en pacientes tratados con Aspirina y clopidogrel después de un ictus isquémico agudo o un accidente isquémico transitorio (AIT). IP: D. Cánovas. I.

 <b>Parc Taulí</b> Hospital Universitari	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Servei de Reumatologia. Memòria 2020	CSPT-MEM-125	12/04/2021		Pàg. 26 de 60
	Propera revisió: mes ---				

Col·laboradors: M. Arévalo. Promotor: BRISTOL- Myers Squibb International Corp. Codi CEIm: 2019/126. Estat: En curs.

92. Estudio de fase 3, multicéntrico, aleatorizado, en doble ciego, controlado con placebo y con fármaco activo de referencia (adalimumab), para evaluar la eficacia y la seguridad de bimekizumab en el tratamiento de sujetos con artritis psoriásica activa. IP: J. Gratacós. Promotor: Pfizer Inc. Codi CEIm: 2019/005. Estat: En curs.
93. Estudio plataforma, aleatorizado, doble ciego (paciente e investigador), controlado con placebo y multicéntrico para evaluar la eficacia y seguridad de diferentes fármacos en investigación en pacientes con hidradenitis supurativa de moderada a grave. IP: J. Romaní. I. Col·laboradors: J. Calvet, M. Arévalo. Promotor: Novartis Farmacéutica S.A. Codi CEIm: 2020/009. Estat: En curs.
94. Estudio de fase 3, aleatorizado, en doble ciego, controlado con placebo y multicéntrico, para evaluar la eficacia y la seguridad de bimekizumab en sujetos con hidrosadenitis supurativa moderada o severa. IP: J. Romaní. I. Col·laboradors: M. Arévalo. Promotor: UCB Biopharma SRL. Codi CEIm: 2020/013. Estat: En curs.
95. Estudio de extensión, abierto y multicéntrico, para evaluar la seguridad, tolerabilidad y eficacia a largo plazo de bimekizumab en el tratamiento de sujetos con artritis psoriásica activa. IP: J. Gratacós. Promotor: UCB Biopharma SRL. Codi CEIm: 2020/017. Estat: En curs.
96. Estudio de extensión a largo plazo (ELP) de fase 2 con elsubrutinib y upadacitinib administrados en monoterapia o en combinación (ABBV-599) en sujetos con lupus eritematoso sistémico activo moderado o grave que hayan completado el ensayo de fase 2 aleatorizado y controlado (EAC) M19-130A IP: C. Galisteo. Promotor: AbbVie Deutschland GmbH & Co. KG. Codi CEIm: 2020/028. Estat: En curs.
97. A 12-weeks Phase II, randomized, double-blind, placebo-controlled, parallel-group, proof-of-concept trial of BI 730357 in patients with active ankylosing spondylitis. IP: J. Gratacós. Promotor: Boehringer Ingelheim España S.A. Codi CEIm: 2020/029. Estat: En curs.
98. Estudio de prueba de concepto, fase II, aleatorizado, doble ciego, controlado con placebo, de grupos paralelos y de búsqueda de dosis con BI 730357 durante 12 semanas en pacientes con artritis psoriásica activa. IP: J. Gratacós. Promotor: Boehringer Ingelheim España S.A. Codi CEIm: 2020/033. Estat: En curs.
99. Estudio en fase II, multicéntrico, aleatorizado, controlado con placebo, con doble enmascaramiento y con grupos paralelos para evaluar la eficacia, la seguridad y la tolerabilidad de MT-7117 en pacientes con esclerosi sistémica cutánea difusa. IP: J. Calvet. Promotor: Mitsubishi Tanabe Pharma. Codi CEIm: 2020/117. Estat: En curs.
100. Estudio multicéntrico, aleatorizado, doble ciego, controlado con placebo y de grupos paralelos para evaluar la eficacia y la seguridad de dapirolizumab pegol en participantes del estudio con lupus eritematoso sistémico de moderado a grave. IP: J. Calvet. Promotor: UCB Biopharma SRL. Codi CEIm: 2020/125. Estat: En curs.
101. Estudio controlado aleatorizado de un procedimiento de refuerzo óseo local (LOEP) para prevenir fracturas de cadera secundarias en mujeres osteoporóticas sometidas a tratamiento para fracturas de cadera índice. IP: F. Acerboni. I. Col·laborador: E. Casado. Promotor: Agnovos Healthcare USA, LLC. Codi CEIm: 2020/313. Estat: En curs.
102. Estudio observacional transversal sobre la facilidad del uso del dispositivo de inyección Terrosa® Pen. IP: E. Casado. Promotor: Gedeon Richter Ibérica S.A.U. Codi CEIm: 2020/544. Estat: En curs.

 <b>Parc Taulí</b> Hospital Universitari	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Servei de Reumatologia. Memòria 2020	CSPT-MEM-125	12/04/2021		Pàg. 27 de 60
	Propera revisió: mes ---				

## 5.2 Publicacions de Recerca

1. Romero Pérez A, Queiro R, Seoane-Mato D, Graell E, Chamizo E, Chaves Chaparro L, Rojas Herrera S, Pons Dolset J, Polo Ostáriz MA, Ruiz-Alejos Garrido S, Macía-Villa C, Cruz-Valenciano A, González Gómez ML, Sánchez-Piedra C, Díaz-González F, Bustabad-Reyes S; Higher prevalence of psoriatic arthritis in the adult population in Spain? A population-based cross-sectional study. Proyecto EPISER2016 Working Group. Romero Pérez A, et al. Among authors: graell e. PLoS One. 2020 Jun 17;15(6):e0234556. doi: 10.1371/journal.pone.0234556. eCollection 2020. PLoS One. 2020. PMID: 32555622
2. Cobo-Ibáñez T, Urruticoechea-Arana A, Rúa-Figueroa I, Martín-Martínez MA, Ovalles-Bonilla JG, Galindo M, Calvo-Alén J, Olivé A, Fernández-Nebro A, Menor-Almagro R, Tomero E, Horcada L, Uriarte-Itzazelaia E, Martínez-Taboada VM, Andreu JL, Boteanu A, Narváez J, Bohorquez C, Montilla C, Santos G, Hernández-Cruz B, Vela P, Salgado E, Freire M, Hernández-Berriain JÁ, Díez-Álvarez E, Expósito L, Fernández-Berrizbeitia O, Velloso-Feijoo ML, Ibáñez-Barceló M, Lozano-Rivas N, Bonilla G, Moreno M, Raya E, Quevedo-Vila VE, Vázquez-Rodríguez TR, Ibáñez-Ruan J, Muñoz-Fernández S, Sánchez-Alonso F, Pego-Reigosa JM. Hormonal Dependence and Cancer in Systemic Lupus Erythematosus. Arthritis Care Res (Hoboken). 2020 Feb;72(2):216-224. doi: 10.1002/acr.24068. PMID: 31529686
3. Torrente-Segarra V, Salman-Monte TC, Rúa-Figueroa Í, Del Campo V, López-Longo FJ, Galindo-Izquierdo M, Calvo-Alén J, Olivé-Marqués A, Mouriño-Rodríguez C, Horcada L, Bohórquez C, Montilla C, Salgado E, Díez-Álvarez E, Blanco R, Andreu JL, Fernández-Berrizbeitia O, Expósito L, Gantes M, Hernández-Cruz B, Pecondón-Español Á, Lozano-Rivas N, Bonilla G, Lois Iglesias A, Rubio-Muñoz P, Ovalles J, Tomero E, Boteanu A, Narvaez J, Freire M, Vela P, Quevedo-Vila V, Juan Mas A, Muñoz-Fernández S, Raya E, Moreno M, Velloso-Feijoo ML, Soler G, Vázquez-Rodríguez TR, Pego-Reigosa JM. Associated factors to serious infections in a large cohort of juvenile-onset systemic lupus erythematosus from Lupus Registry (RELESSER). RELESSER Study Group of the Spanish Society of Rheumatology (SER) and the Study Group of Systemic Autoimmune Diseases of the SER (EAS-SER). Semin Arthritis Rheum. 2020 Aug;50(4):657-662. doi: 10.1016/j.semarthrit.2020.05.016. Epub 2020 May 30. PMID: 32505871
4. Arévalo M, López-Medina C, Moreno Martínez-Losa M, Moltó A, Font P, Collantes-Estevez E, Gratacós J. Role of HLA-B27 in the comorbidities observed in Axial spondyloarthritis: Data from COMOSPA. Joint Bone Spine. 2020 Oct;87(5):445-448. doi: 10.1016/j.jbspin.2020.03.012. Epub 2020 Apr 3. PMID: 32251735
5. Moya Alvarado P, de Agustín de Oro JJ, Aparicio Espinar M, Armengol Pérez E, Busquets Pérez N, Carmona L, Casado Burgos E, Clavaguera Poch T, Cuervo Aguilera A, De Miguel Mendieta E, Estrada Alarcón P, García Casares E, Holgado Pérez S, Magallares

 <b>Parc Taulí</b> Hospital Universitari	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Servei de Reumatologia. Memòria 2020	CSPT-MEM-125	12/04/2021		Pàg. 28 de 60
	Propera revisió: mes ---				

López B, Martínez Morillo M, Mateo Soria L, Moragues Pastor C, Moreno Martínez-Losa M, Ponce Fernández A, Pujol Busquets M, Ramírez García J, Reina Sanz D, Sallés Lizarzaburu M, Santo Panero P, Sirvent Alierta E, Valls Roc M, Corominas Macías H. Interobserver reliability of Masei index validation by a multicenter collaborative group of rheumatologists. Rheumatol Int. 2020 Nov 4. doi: 10.1007/s00296-020-04733-y. Online ahead of print. PMID: 33146762

6. Juan D Cañete <sup>1</sup>, Joan M Nolla <sup>2</sup>, Ruben Queiro <sup>3</sup>, Miguel J Rodríguez <sup>4</sup>, Miguel Ruiz <sup>5</sup>, Luis Lizán, MERECES Working Group. Collaborators, Affiliations collapse.Collaborators. MERECES Working Group: Isabel Belinchón, Eugenio Chamizo, Jesús Babio, Raquel Almodóvar, Tamara Del Río, José Luis Poveda, Ángel Abad, Carlos Mur, Pablo de la Cueva, Cristina Fernández-Carballido, Beatriz Joven, José A Pinto, Ana Lozano, Leticia León, José Soto, Eva Galíndez, Mari L García-Vivar, Ana Ruibal, Natalia Palmou, Raúl Veroz, Esteban Rubio, José L Álvarez-Vega, Elena Alonso, Jesús Marzo, Laura Garrido, Lola Fabregas, Álvaro García-Martos, María C Ortega, Consuelo Díaz, Juan C Nieto, Carmen Torres, Pepe Pérez-Venegas, Jesús Sanz, Pedro Zarco, Santiago Muñoz, Txaro García-Vicuña, Carlos García-Porrúa, Francisco J Meceiras, Carolina Álvarez-Castro, José A Hernández-Berain, Beatriz González, **Mireia Moreno**, Agustí Sellas, Julio Ramírez, Ana Urruticoechea, Andrés Ponce, Carlos Feced, Angels Martínez-Ferrer, Nagore Fernández-Llanio, Anna Martínez-Cristóbal, Cristina Campos, Arantxa Conesa, Enrique Batlle, Francisca Sivera, Vega Jovaní, Enrique Judez, Manuel Moreno, Fernando Rodríguez-Martínez, Ana María Laiz, Lourdes Mateo, Manel Pujol, Juan C Torre, Pablo Coto, Jaume Notario, Mercé García-Font, Antonio J Chaves, Conrad Pujol, Lluís Puig, Esteban Daudén, José L Sánchez-Carazo, Gregorio Carretero, José L López-Estebanz, Anna López-Ferrer, Juan Pereyra, Lourdes Rodríguez-Fernández, José M Carrascosa, Pedro Herranz, Ricardo Ruiz-Villaverde, Ana Turrión, Andrea M Cuervo, Carlos A Montilla, Concepción Delgado, Deseada Palma, José F García-Llorente, José L Rosales, José M Senabre, Juan J Lerma, María J Moreno, María López-Lasanta, María R Oliva, María T Navío, Patricia Tejón, Santos Castañeda, Sara Alonso-Castro, Senen González-Suárez, Vicente Torrente, Rosa García-Portales, Jorge Cancio, Victoria Navarro, Julio A Medina, Sergio Rodríguez-Montero, Pilar Ahijado, Azucena Hernández, Cruz Fernández-Espartero, José Antonio Mosquera, Delia Reina, Antonio García, Alejandra López, Ana Uceda, Joaquín Belzunegui. Expert Consensus on a Set of Outcomes to Assess the Effectiveness of Biologic Treatment in Psoriatic Arthritis: The MERECES Study. J Rheumatol. 2020 Nov 1;47(11):1637-1643. doi: 10.3899/jrheum.191056. Epub 2020 Feb. PMID: 32007930 DOI: 10.3899/jrheum.191056.
7. Torrente-Segarra V, Salman-Monte TC, Rúa-Figueroa Í, Del Campo V, López-Longo FJ, Galindo-Izquierdo M, Calvo-Alén J, Olivé-Marqués A, Mouriño-Rodríguez C, Horcada L,

 <b>Parc Taulí</b> Hospital Universitari	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Servei de Reumatologia. Memòria 2020	CSPT-MEM-125	12/04/2021		Pàg. 29 de 60
	Propera revisió: mes ---				

- Bohórquez C, Montilla C, Salgado E, Díez-Álvarez E, Blanco R, Andreu JL, Fernández-Berrizbeitia O, Expósito L, Gantes M, Hernández-Cruz B, Pecondón-Español Á, Lozano-Rivas N, Bonilla G, Lois Iglesias A, Rubio-Muñoz P, Ovalles J, Tomero E, Boteanu A, Narvaez J, Freire M, Vela P, Quevedo-Vila V, Juan Mas A, Muñoz-Fernández S, Raya E, Moreno M, Velloso-Feijoo ML, Soler G, Vázquez-Rodríguez TR, Pego-Reigosa JM. Riveros; Late-onset versus early-onset systemic lupus: characteristics and outcome in a national multicentre register (RELESSER). RELESSER Group. Rheumatology (Oxford). 2020 Oct 27: keaa477. doi: 10.1093/rheumatology/keaa477. Online ahead of print. PMID: 33106841
8. Calvet J, Gratacós J, Amengual MJ, Llop M, Navarro M, Moreno A, Berenguer-Llargo A, Serrano A, Orellana C, Cervantes M. Viruses. CD4 and CD8 Lymphocyte Counts as Surrogate Early Markers for Progression in SARS-CoV-2 Pneumonia: A Prospective Study. 2020 Nov 9;12(11):1277. doi: 10.3390/v12111277. PMID: 33182268. PMC7695272.
  9. Orellana C, Calvet J, Berenguer-Llargo A, Albiñana N, García Manrique M, Galisteo Lencastre C, Arévalo M, Llop M, Caixàs A, Gratacós J. Synovial Adiponectin Was More Associated with Clinical Severity than Synovial Leptin in Women with Knee Osteoarthritis. Cartilage. 2020 Feb 20:1947603520904776. doi: 10.1177/1947603520904776. Online ahead of print. PMID: 32079412
  10. Mena-Vázquez N, Fernández-Nebro A, Pego-Reigosa JM, Galindo M, Melissa-Anzola A, Uriarte-Isacelay E, Olivé-Marqués A, Aurrecoechea E, Freire M, Tomero E, García-Villanueva MJ, Stoye C, Salas-Heredia E, Bernal-Vidal JA, Salgado E, Blanco R, Javier Novoa F, Ibáñez-Barcelo M, Torrente-Segarra V, Narvaez J, Calvet J, Moriano Morales C, Ramon Vazquez-Rodriguez T, Garcia de la Peña P, Bohórquez C, Andreu-Sánchez JL, Cobo-Ibañez T, Bonilla G, Lozano-Rivas N, Montilla C, Toyos FJ, De la Fuente JLM, Expósito L, Ruiz-Lucea ME, Vals E, Manero-Ruiz J, Bernal-Vidal JA, Rua-Figueroa I. Rúa-Figueroa Fernández de Larrinoa I, Pego-Reigosa JM; en representación de los investigadores del proyecto RELESSER y del grupo EAS-SER; Investigadores del registro RELESSER en su fase transversal. Contributions of the lupus register of the Spanish Society of Rheumatology (RELESSER) to the knowledge of systemic lupus erythematosus in Spain. Reumatol Clin. 2020 Mar 20:S1699-258X(20)30021-8. doi: 10.1016/j.reuma.2020.01.006. Online ahead of print. PMID: 32205082
  11. Mena-Vázquez N, Fernández-Nebro A, Pego-Reigosa JM, Galindo M, Melissa-Anzola A, Uriarte-Isacelay E, Olivé-Marqués A, Aurrecoechea E, Freire M, Tomero E, García-Villanueva MJ, Stoye C, Salas-Heredia E, Bernal-Vidal JA, Salgado E, Blanco R, Javier Novoa F, Ibáñez-Barcelo M, Torrente-Segarra V, Narvaez J, Calvet J, Moriano Morales C, Ramon Vazquez-Rodriguez T, Garcia de la Peña P, Bohórquez C, Andreu-Sánchez JL, Cobo-Ibañez T, Bonilla G, Lozano-Rivas N, Montilla C, Toyos FJ, De la Fuente JLM, Expósito L, Ruiz-Lucea ME, Vals E, Manero-Ruiz J, Bernal-Vidal JA, Rua-Figueroa I.

 <b>Parc Taulí</b> Hospital Universitari	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Servei de Reumatologia. Memòria 2020	CSPT-MEM-125	12/04/2021		Pàg. 30 de 60
	Propera revisió: mes ---				

- Hydroxychloroquine is associated with a lower risk of polyautoimmunity: data from the RELESSER Registry. *Rheumatology (Oxford)*. 2020 Aug 1;59(8):2043-2051. doi: 10.1093/rheumatology/kez562. PMID: 31808534
12. Denis Poddubnyy; Hennig Weineck; Torsten Diekhoff; Imke Redeker; Nino Gobejishvili; Maria Llop; Valeria Rios Rodriguez; Fabian Proft; Mikhail Protopopov; Hildrun Haibel; Joachim Sieper; Kay Hermann. Clinical and imaging characteristics of osteitis condensans ilii as compared with axial spondyloarthritis. *Rheumatology*. 23/05/2020. ISSN 1462-0332 DOI: 10.1093/rheum
  13. Rodriguez VR; Llop M; Protopopov M; Sieper J; Haibel H; Proft F; Rudwaleit M; Poddubnyy D. Assessment of radiographic sacroiliitis in anteroposterior lumbar vs conventional pelvic radiographs in axial spondyloarthritis. *Rheumatology (Oxford, England)*. 2020. ISSN 1462-0324
  14. Moya Alvarado P, de Agustín de Oro JJ, Aparicio Espinar M, Armengol Pérez E, Busquets Pérez N, Carmona L, Casado Burgos E, et al. Interobserver reliability of Masei index validation by a multicenter collaborative group of rheumatologists. *Rheumatol Int*. 2020 Nov 4. doi: 10.1007/s00296-020-04733-y. Online ahead of print.
  15. Casado Burgos E. [Response to the Editorial «Vitamin D: The new suit of the Sun King»]. *Aten Primaria*. 2020 Feb;52(2):122-123. doi: 10.1016/j.aprim.2019.03.009. Epub 2019 Oct 28.
  16. Callejas-Moraga EL, Casado E, Gomez-Nuñez M, Caresia-Aroztegui AP. Bone Severe osteomalacia with multiple insufficiency fractures secondary to intravenous iron therapy in a patient with Rendu-Osler-Weber syndrome. *Rep*. 2020 Aug 22;13:100712. doi: 10.1016/j.bonr.2020.100712. eCollection 2020 Dec.
  17. Thomas T, Casado E, Geusens P, Lems WF, Timoshanko J, Taylor D, Hofbauer LC. Is a treat-to-target strategy in osteoporosis applicable in clinical practice? Consensus among a panel of European experts. *Osteoporos Int*. 2020 Dec;31(12):2303-2311. doi: 10.1007/s00198-020-05569-9. Epub 2020 Aug 7.
  18. Body JJ, Marin F, Kendler DL, Zerbini CAF, López-Romero P, Möricke R, Casado E, Fahrleitner-Pammer A, Stepan JJ, Lespessailles E, Minisola S, Geusens P. Efficacy of teriparatide compared with risedronate on FRAX®-defined major osteoporotic fractures: results of the VERO clinical trial. *Osteoporos Int*. 2020 Oct;31(10):1935-1942. doi: 10.1007/s00198-020-05463-4. Epub 2020 May 30.
  19. Melchor S, Sánchez-Piedra C, Fernández Castro M, Andreu JL, Martínez Taboada V, Olivé A, Rosas J, Menor R, García-Aparicio Á, López Longo FJ, Manrique-Arija S, García Vadillo JA, López González R, Narváez J, Galisteo C, González Martín J, Naranjo A, Illera Ó, Moreira B, Raya E, Rodríguez López M, Júdez E, Moriano C, Torrente-Segarra V, García Magallón B, Guillén Astete C, Castellvi I, Bohórquez C, Loricera J, Belzunegui J,

 <b>Parc Taulí</b> Hospital Universitari	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Servei de Reumatologia. Memòria 2020	CSPT-MEM-125	12/04/2021		Pàg. 31 de 60
	Propera revisió: mes ---				

Carreira PE; Sjögrenser group, part of the Spanish Society of Rheumatology Systemic Autoimmune Diseases Study Group (EASSER). Digestive involvement in primary Sjögren's syndrome: analysis from the Sjögrenser registry. Clin Exp Rheumatol. Jul-Aug 2020;38 Suppl 126(4):110-115.

20. Riancho-Zarrabeitia L, Martínez-Taboada VM, Rúa-Figueroa I, Alonso F, Galindo-Izquierdo M, Ovalles J, Olivé-Marqués A, Mena Vázquez N, Calvo-Alén J, Menor Almagro R, Tomero Muriel E, Uriarte Isacelaya E, Boteanu A, Andres M, Freire González M, Santos Soler G, Ruiz-Lucea ME, Ibáñez-Barceló M, Castellví I, Galisteo C, Quevedo Vila V, Raya E, Narváez J, Expósito L, Hernández Beriaín JA, Horcada L, Aurrecoechea E, Pego Reigosa JM. Do all antiphospholipid antibodies confer the same risk for major organ involvement in systemic lupus erythematosus patients? . Clin Exp Rheumatol. 2020 Aug 7. Online ahead of print. PMID: 32828148.
21. Riancho-Zarrabeitia L, Martínez-Taboada V, Rúa-Figueroa I, Alonso F, Galindo-Izquierdo M, Ovalles J, Olivé-Marqués A, Fernández-Nebro A, Calvo-Alén J, Menor-Almagro R, Tomero-Muriel E, Uriarte-Isacelaya E, Botenau A, Andres M, Freire-González M, Santos Soler G, Ruiz-Lucea E, Ibáñez-Barceló M, Castellví I, Galisteo C, Quevedo Vila V, Raya E, Narváez-García J, Expósito L, Hernández-Beriaín JA, Horcada L, Aurrecoechea E, Pego-Reigosa JM. Antiphospholipid syndrome (APS) in patients with systemic lupus erythematosus (SLE) implies a more severe disease with more damage accrual and higher mortality. Lupus. 2020 Oct;29(12):1556-1565. PMID: 32807021.
22. Salman-Monte TC, Sanchez-Piedra C, Fernandez Castro M, Andreu JL, Martinez Taboada V, Olivé A, Rosas J, Menor R, Rodríguez B, Garcia Aparicio A, Lopez Longo FJ, Manrique-Arija S, Garcia Vadillo JA, Gil Barato S, López-González R, Galisteo C, Gonzalez Martin J, Ruiz Lucea E, Erausquin C, Melchor S, Moreira B, Raya E, Pego-Reigosa JM, Cid N, Júdez E, Moriano C, Narváez FJ, Corominas H, Garcia Magallon B, Guillen Astete C, Castellvi I, Bohórquez C, Loricera J, Belzunegui J, Illera Ó, Torrente-Segarra. Prevalence and factors associated with osteoporosis and fragility fractures in patients with primary Sjögren syndrome. Rheumatol Int. 2020 Aug;40(8):1259-1265. PMID: 32533289.
23. Calderón-Goercke M, Castañeda S, Aldasoro V, Villa I, Prieto-Peña D, Atienza-Mateo B, Patiño E, Moriano C, Romero-Yuste S, Narváez J, Gómez-Arango C, Pérez-Pampín E, Melero R, Becerra-Fernández E, Revenga M, Álvarez-Rivas N, Galisteo C, Sivera F, Olivé-Marqués A, Álvarez Del Buergo M, Marena-Rojas L, Fernández-López C, Navarro F, Raya E, Galindez-Agirregoikoa E, Arca B, Solans-Laqué R, Conesa A, Hidalgo C, Vázquez C, Román-Ivorra JA, Loricera J, Lluch P, Manrique-Arija S, Vela P, De Miguel E, Torres-Martín C, Nieto JC, Ordas-Calvo C, Salgado-Pérez E, Luna-Gomez C, Toyos-Sáenz de Miera FJ, Fernández-Llanio N, García A, Larena C, González-Vela C, Corrales A, Varela-García

 <b>Parc Taulí</b> Hospital Universitari	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Servei de Reumatologia. Memòria 2020	CSPT-MEM-125	12/04/2021		Pàg. 32 de 60
	Propera revisió: mes ---				

- M, Aurrecoechea E, Dos Santos R, García-Manzanares Á, Ortego N, Fernández S, Ortiz-Sanjuán F, Corteguera M, Hernández JL, González-Gay MÁ, Blanco R. Tocilizumab in giant cell arteritis: differences between the GiACTA trial and a multicentre series of patients from the clinical practice. *Clin Exp Rheumatol*. 2020 Mar-Apr;38 Suppl 124(2):112-119. PMID: 32441643.
24. Rúa-Figueroa Fernández de Larrinoa I, Pego-Reigosa JM; en representación de los investigadores del proyecto RELESSER y del grupo EAS-SER; Investigadores del registro RELESSER en su fase transversal. Contributions of the lupus register of the Spanish Society of Rheumatology (RELESSER) to the knowledge of systemic lupus erythematosus in Spain. *Reumatol Clin*. 2020 Mar 20:S1699-258X(20). PMID: 32205082 .
  25. Orbai, Ana-Maria; Gratacos, Jordi; Turkiewicz, Anthony; Hall, Stephen; Dokoupilova, Eva; Combe, Bernard; Nash, Peter; Gallo, Gaia; Bertram, Clinton C.; Gellett, Amanda M.; Sprabery, Aubrey Trevelin; Birt, Julie; Macpherson, Lisa; Geneus, Vladimir J.; Constantin, Arnaud. Efficacy and Safety of Ixekizumab in Patients with Psoriatic Arthritis and Inadequate Response to TNF Inhibitors: 3-Year Follow-Up (SPIRIT-P2). *RHEUMATOLOGY AND THERAPY. SPRINGER*, 05/12/2020. ISSN 2198-6576, ISSN 2198-6584  
Tipo de producció: Artículo científico Tipo de soporte: Revista Fuente de citas: WOS Citas: 0
  26. Merola, J. F.; Papp, K. A.; Nash, P.; Gratacos, J.; Boehncke, W. H.; Thaci, D.; Graham, D.; Hsu, M-A; Wang, C.; Wu, J.; Young, P.. Tofacitinib in psoriatic arthritis patients: skin signs and symptoms and health-related quality of life from two randomized phase 3 studies. *JOURNAL OF THE EUROPEAN ACADEMY OF DERMATOLOGY AND VENEREOLOGY*. 34 - 12, pp. 2809 - 2820. WILEY, 01/12/2020. ISSN 0926-9959, ISSN 1468-3083 Tipo de producció: Artículo científico Tipo de soporte: Revista Fuente de citas: WOS Citas: 1
  27. Smolen, Josef S.; Mease, Philip; Tahir, Hasan; Schulze-Koops, Hendrik; de la Torre, Inmaculada; Li, Lingnan; Hojnik, Maja; Sapin, Christophe; Okada, Masato; Caporali, Roberto; Gratacos, Jordi; Goupille, Philippe; Liu Leage, Soyi; Pillai, Sreekumar; Nash, Peter. Multicentre, randomised, open-label, parallel-group study evaluating the efficacy and safety of ixekizumab versus adalimumab in patients with psoriatic arthritis naive to biological disease-modifying antirheumatic drug: final results by week 52. *ANNALS OF THE RHEUMATIC DISEASES*. 79 - 10, pp. 1310 - 1319. BMJ PUBLISHING GROUP, 01/10/2020. ISSN 0003-4967, ISSN 1468-2060 Tipo de producció: Artículo científico Tipo de soporte: Revista Fuente de citas: WOS Citas: 3354d667f10dd075dda617bddde945c25 30
  28. Navarro-Compan, Victoria; Oton, Teresa; Loza, Estibaliz; Almodovar, Raquel; Ariza-Ariza, Rafael; Bautista-Molano, Wilson; Burgos-Vargas, Ruben; Collantes-Estevez, Eduardo; de Miguel, Eugenio; Gonzalez-Fernandez, Carlos; Gratacos, Jordi; Ibanez, Sebastian;

 <b>Parc Taulí</b> Hospital Universitari	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Servei de Reumatologia. Memòria 2020	CSPT-MEM-125	12/04/2021		Pàg. 33 de 60
	Propera revisió: mes ---				

- Juanola, Xavier; Maldonado-Cocco, Jose; Molto, Anna; Mulero, Juan; Pacheco-Tena, Cesar; RamosRemus, Cesar; Sanz-Sanz, Jesus; Valle-Onate, Rafael; Zarco, Pedro; Marzo-Ortega, Helena. Assessment of SpondyloArthritis International Society (ASAS) Consensus on Spanish Nomenclature for Spondyloarthritis. REUMATOLOGIA CLINICA. 16 - 5, pp. 333 - 338. ELSEVIER ESPANA SLU, 01/09/2020. ISSN 1699-258X, ISSN 1885-1398 Tipo de producció: Article científic Tipo de soport: Revista Fuente de citas: WOS Citas: 1
29. Merola, J. F.; Papp, K. A.; Nash, P.; Gratacos, J.; Boehncke, W. H.; Thaci, D.; Graham, D.; Hsu, M-A; Wang, C.; Wu, J.; Young, P.. Tofacitinib in psoriatic arthritis patients: skin signs and symptoms and health-related quality of life from two randomized phase 3 studies. JOURNAL OF THE EUROPEAN ACADEMY OF DERMATOLOGY AND VENEREOLOGY. WILEY, 16/07/2020. ISSN 0926-9959, ISSN 1468-3083 Tipo de producció: Article científic Tipo de soport: Revista Fuente de citas: WOS Citas: 1
30. Garrido-Cumbrera, Marco; Chacon-Garcia, Jorge; Navarro-Compan, Victoria; Gratacos, Jordi; Sanz-Gomez, Sergio; Collantes-Estevez, Eduardo; Atlas Working Grp. Does Belonging to a Patient Association Is of Help for Patients with Axial Spondyloarthritis? Results from the Atlas Survey. CURRENT RHEUMATOLOGY REPORTS. 22 - 6, SPRINGER, 14/05/2020. ISSN 1523-3774, ISSN 1534-6307 Tipo de producció: Article científic Tipo de soport: Revista Fuente de citas: WOS Citas: 0
31. McInnes, Iain B.; Behrens, Frank; Mease, Philip J.; Kavanaugh, Arthur; Ritchlin, Christopher; Nash, Peter; Masmitha, Jordi Gratacos; Goupille, Philippe; Korotaeva, Tatiana; Gottlieb, Alice B.; Martin, Ruvie; Ding, Kevin; Pellet, Pascale; Mpofo, Shephard; Pricop, Luminita; EXCEED Study Grp. Secukinumab versus adalimumab for treatment of active psoriatic arthritis (EXCEED): a double-blind, parallel -group, randomised, active-controlled, phase 3b trial. LANCET. 395 - 10235, pp. 1496 - 1505. ELSEVIER SCIENCE INC, 09/05/2020. ISSN 0140-6736, ISSN 1474-547X Tipo de producció: Article científic Tipo de soport: Revista Fuente de citas: WOS Citas: 15
32. Sanz Sanz, Jesus; Beltran, Emma; Diaz-Miguel Perez, M. Consuelo; Fernandez-Carballido, Cristina; Galindez, Eva; Garcia Porrua, Carlos; Gratacos, Jordi; Medina, Julio; Queiro, Ruben; Ramirez, Julio; Reina, Delia; Rodriguez Lozano, Carlos; Rodriguez Martinez, Fernando Jose; Rubio, Esteban; Veroz, Raul. Quality standard for the management of patients with psoriatic arthritis: QUANTUM Project. REUMATOLOGIA CLINICA. 16 - 3, pp. 203 - 215. ELSEVIER ESPANA SLU, 01/05/2020. ISSN 1699-258X, ISSN 1885-1398 Tipo de producció: Article científic Tipo de soport: Revista Fuente de citas: WOS Citas: 1354d667f10dd075dda617bddde945c25 31
33. Queiro, Ruben; Coto, Pablo; Joven, Beatriz; Rivera, Raquel; Navio Marco, Teresa; de la Cueva, Pablo; Alvarez Vega, Jose Luis; Narvaez Moreno, Basilio; Rodriguez Martinez,

 <b>Parc Taulí</b> Hospital Universitari	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Servei de Reumatologia. Memòria 2020	CSPT-MEM-125	12/04/2021		Pàg. 34 de 60
	Propera revisió: mes ---				

Fernando Jose; Pardo Sanchez, Jose; Feced Olmos, Carlos; Pujol, Conrad; Rodriguez, Jesus; Notario, Jaume; Pujol Busquets, Manel; Garcia Font, Merce; Galindez, Eva; Perez Barrio, Silvia; Urruticoechea-Arana, Ana; Hergueta, Merce; Lopez Montilla, M. Dolores; Velez Garcia-Nieto, Antonio; Maceiras, Francisco; Rodriguez Pazos, Laura; Rubio Romero, Esteban; Fernandez Freire, Lourdes Rodriguez; Luelmo, Jesus; Gratacos, Jordi. Current status of multidisciplinary care in psoriatic arthritis in Spain: NEXUS 2.0 project. REUMATOLOGIA CLINICA. 16 - 1, pp. 24 - 31. ELSEVIER ESPANA SLU, 01/01/2020. ISSN 1699-258X, ISSN 1885-1398 Tipo de producció: Artículo científico Tipo de soporte: Revista Fuente de citas: WOS Citas: 1

### 5.3 Comunicacions de Recerca

#### Presentades a congressos nacionals

1. M. Llop<sup>1</sup>, M. Moreno<sup>1</sup>, J. Gratacós<sup>1</sup>, V. Navarro-Compán<sup>2</sup>, E. de Miguel<sup>2</sup>, P. Font<sup>3</sup>, T. Clavaguera<sup>4</sup>, L.F. Linares<sup>5</sup>, B. Jovenó<sup>6</sup>, X. Juanola<sup>7</sup> and the REGISPONSERBIO group. *1Hospital Universitari Parc Taulí. Sabadell. 2Hospital Universitario La Paz. Madrid. 3Hospital Universitario Reina Sofía/Instituto Maimonides de Investigación Biomédica de Córdoba (IMIBIC)/Universidad de Córdoba. 4Hospital Universitari Dr. Trueta. Girona. 5Hospital de la Arrixaca. Murcia. 6Hospital Universitario Doce de Octubre. Madrid. 7Hospital Univeristari de Bellvitge. Barcelona.* CO41. RADIOGRAPHIC PROGRESSION IN PATIENTS WITH AXIAL SPONDYLOARTHRITIS UNDER TREATMENT WITH TNF INHIBITORS. DATA FROM REGISPONSERBIO (SPANISH REGISTER OF BIOLOGICAL THERAPY IN SPONDYLOARTHRITIDES)
2. M. Arévalo<sup>1</sup>, M. Moreno<sup>1</sup>, V. Navarro-Compan<sup>2</sup>, P. Font<sup>3</sup>, E. de Miguel<sup>2</sup>, T. Claveguera<sup>4</sup>, L.F. Linares<sup>5</sup>, B. Jovenó<sup>6</sup>, J. Gratacós<sup>1</sup>, X. Juanola<sup>7</sup> and REGISPONSERBIO group. *1Hospital Universitari Parc Taulí I3PT Sabadell. 2Hospital Universitario La Paz. Madrid. 3Hospital Universitario Reina Sofia IMIBIC. Córdoba. 4Hospital Universitari Doctor Josep Trueta. Girona. 5Hospital Virgen de la Arrixaca. Murcia. 6Hospital 12 de Octubre. Madrid. 7Hospital Universitari de Bellvitge. Hospitalet de Llobregat.* P067. IMPACTO DE LA TERAPIA BIOLÓGICA EN LA DISCAPACIDAD LABORAL EN PACIENTES CON ESPONDILOARTRITIS AXIAL EN PRÁCTICA CLÍNICA: DATOS DE REGISPONSERBIO
3. M. Arévalo Salaet<sup>1</sup>, C. López-Medina<sup>2</sup>, M. Moreno Martínez-Losa<sup>1</sup>, A. Moltó<sup>2</sup>, P. Font Ugalde<sup>3</sup>, E. Collantes-Estévez<sup>3</sup> y J. Gratacós Masmijtjà<sup>1</sup> / *1Rheumatology Department. Hospital Universitari Parc Taulí I3PT. Sabadell. 2Rheumatology Department. Paris Descartes University. Hôpital Cochin. Hôpital Cochin. Hôpitaux de Paris. Paris (Francia). 3Rheumatology Department. University of Córdoba and University Hospital Reina Sofia. Maimonides Biomedical Research Institute of Córdoba (IMIBIC). Córdoba.* P083. PAPEL DEL HLA-B27 EN LAS COMORBILIDADES EN LA ESPONDILOARTRITIS AXIAL: DATOS DE COMOSPA

 <b>Parc Taulí</b> Hospital Universitari	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Servei de Reumatologia. Memòria 2020	CSPT-MEM-125	12/04/2021		Pàg. 35 de 60
	Propera revisió: mes ---				

4. P. Moya Alvarado<sup>1</sup>, J.J. de Agustín de Oro<sup>2</sup>, M. Aparicio Espinar<sup>3</sup>, E. Armengol Pérez<sup>4</sup>, M. Bonet Llorach<sup>5</sup>, N. Busquets Pérez<sup>6</sup>, E. Casado Burgos<sup>8</sup>, T. Clavaguera Poch<sup>9</sup>, A. Cuervo Aguilera<sup>6</sup>, E. de Miguel Mendieta<sup>7</sup>, P. Estrada Alarcón<sup>10</sup>, E. García Casares<sup>11</sup>, S. Holgado Pérez<sup>3</sup>, B. Magallares López<sup>1</sup>, M. Martínez Morillo<sup>3</sup>, L. Mateo Soria<sup>3</sup>, C. Moragues Pastor<sup>12</sup>, M. Moreno Martínez-Losa<sup>8</sup>, A. Ponce Fernández<sup>13</sup>, M. Pujol Busquets<sup>14</sup>, J. Ramírez García<sup>13</sup>, D. Reina Sanz<sup>10</sup>, M. Sallés Lizarzaburu<sup>15</sup>, P. Santo Panero<sup>16</sup>, E. Sirvent Alierta<sup>16</sup>, M. Valls Roc<sup>17</sup>, L. Carmona Ortells<sup>18</sup> y H. Corominas Macías<sup>1</sup>. *1Hospital de la Santa Creu i Sant Pau. Barcelona. 2Hospital Vall d'Hebron. Barcelona. 3Hospital Germans Trias i Pujol. Badalona. 4Hospital de Palamós. 5Hospital Comarcal de l'Alt Penedés. 6Hospital General de Granollers. 7Hospital La Paz. Madrid. 8Hospital Parc Taulí. Sabadell. 9Hospital Doctor Josep Trueta. Girona. 10Hospital Moisès Broggi. Sant Joan Despí. 11Hospital de Mollet. 12Hospital de Bellvitge. Barcelona. 13Hospital Clínic de Barcelona. 14Hospital Mútua de Terrassa. 15Hospital de Sant Joan de Déu. Manresa. 16Parc Sanitari Sant Joan de Déu. Sant Boi. 17Hospital de Figueres. 18Inmusc. P304. CÁLCULO DEL COEFICIENTE DE CORRELACIÓN INTER-OBSERVADOR DEL ÍNDICE MASEI ENTRE REUMATÓLOGOS ECOGRAFISTAS. XLVI Congreso Nacional de la Sociedad Española de Reumatología 20-24 de octubre de 2020. Online. Póster.*
5. F.J. de Toro Santos, A. Naranjo, V. Jovani, M. Freire González, A. Pérez Gómez, E. Casado, J.C. Nieto, C. de la Puente, C. Hidalgo, D. Peiteado, A. Rodríguez, J. Usón, E. Beltran, C. Barbadillo, I. Ureña, N. Mena, S. Manrique y A. Fernández Nebro. 10 AÑOS EVALUANDO A RESIDENTES: EXPERIENCIA EN EL DESARROLLO DE LA ECOE CNE-SER. XLVI Congreso Nacional de la Sociedad Española de Reumatología 20-24 de octubre de 2020. Online. Comunicación oral.
6. E. Casado Burgos, S. García-Cirera, N. Navarro, M. Arévalo, M. Rusiñol y J. Gratacós. INCIDENCIA DE FRACTURAS VERTEBRALES TRAS LA DISCONTINUACIÓN DE DENOSUMAB EN LA PRÁCTICA CLÍNICA. LA REALIDAD DEL PROBLEMA XLVI Congreso Nacional de la Sociedad Española de Reumatología 20-24 de octubre de 2020. Online. Póster.
7. E. Casado Burgos, L. del Río, L. Humbert, S. García-Cirera, M. Rusiñol, M. Gallego, C. Domingo y J. Gratacós. UTILIDAD DE LA 3D-DXA EN LA VALORACIÓN DEL RIESGO DE FRACTURA EN PACIENTES VARONES CON ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA XLVI Congreso Nacional de la Sociedad Española de Reumatología 20-24 de octubre de 2020. Online. Póster.
8. E. Casado Burgos, S. González, I. Aristegui y M. Ortega. IMPACTO DEL CONFINAMIENTO TEMPORAL DURANTE LA PANDEMIA COVID-19 EN MUJERES CON OSTEOPOROSIS. RESULTADOS DE LA ENCUESTA ECTO XLVI Congreso Nacional de la Sociedad Española de Reumatología 20-24 de octubre de 2020. Online. Póster.

 <b>Parc Taulí</b> Hospital Universitari	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Servei de Reumatologia. Memòria 2020	CSPT-MEM-125	12/04/2021		Pàg. 36 de 60
	Propera revisió: mes ---				

9. S. García Cirera, E. Casado, J. Muñoz, L. del Río, M. Arévalo, M. Rusiñol, N. Navarro, V. Parejo y J. Gratacós. EFECTOS DE LA TERAPIA DE PRIVACIÓN ANDROGÉNICA SOBRE LA CALIDAD ÓSEA (TBS) EN PACIENTES CON CÁNCER DE PRÓSTATA XLVI Congreso Nacional de la Sociedad Española de Reumatología 20-24 de octubre de 2020. Online. Revista abstracts.
10. Co-autor (C. Galisteo). EFICACIA DE TOCILIZUMAB EN ARTERITIS DE CÉLULAS GIGANTES. TIEMPO DE EVOLUCIÓN DE LA ENFERMEDAD Y DOSIS EFICAZ Y SEGURA DE PREDNISONA AL INICIO DE TRATAMIENTO. XLVI CONGRESO NACIONAL DE LA SER. *Madrid* 22 al 25 de octubre de 2020
11. Co-autor (Galisteo, C). RISK FACTORS ASSOCIATED WITH RENAL INVOLVEMENT IN PRIMARY SJÖGREN'S SYNDROME: DATA FROM THE SPANISH SJÖGRENSER COHORT. XLVI CONGRESO NACIONAL DE LA SER. *Madrid* 22 al 25 de octubre de 2020
12. Co-autor (Galisteo, C). FACTORES IMPLICADOS EN LA MORTALIDAD DEL LUPUS ERITEMATOSO SISTÉMICO EN ESPAÑA EN EL SIGLO XXI: DATOS DEL REGISTRO RELESSER. XLVI CONGRESO NACIONAL DE LA SER. *Madrid* 22 al 25 de octubre de 2020
13. Co-autor (Galisteo, C). OPTIMIZACIÓN DEL TRATAMIENTO CON TOCILIZUMAB EN PACIENTE CON ARTERITIS DE CÉLULAS GIGANTES. ESTUDIO MULTICÉNTRICO DE 134 PACIENTES. XLVI CONGRESO NACIONAL DE LA SER. *Madrid* 22 al 25 de octubre de 2020
14. Co-autor (Galisteo, C) PERFILES SEROLÓGICOS EN EL SÍNDROME DE SJÖGREN PRIMARIO. PROYECTO SJOGRENSER. XLVI CONGRESO NACIONAL DE LA SER. *Madrid* 22 al 25 de octubre de 2020.
15. Co-autor (Galisteo, C). INFECCIONES GRAVES EN 134 PACIENTES DIAGNOSTICADOS DE ARTERITIS DE CÉLULAS GIGANTES EN TRATAMIENTO CON TOCILIZUMAB. FRECUENCIA, TIPO Y FACTORES CLÍNICOS RELACIONADOS. XLVI CONGRESO NACIONAL DE LA SER. *Madrid* 22 al 25 de octubre de 2020. J. Gratacós Masmitjà<sup>1</sup>, J. Smolen<sup>2</sup>, P. Nash<sup>3</sup>, H. Tahir<sup>4</sup>, H. Schulze-Koops<sup>5</sup>, L. Li<sup>6</sup>, M. Hojnik<sup>6</sup>, A.M. Gellett<sup>6</sup>, S. Liu Leage<sup>6</sup>, S.G. Pillai<sup>6</sup> y P. Mease<sup>7</sup>. Comparación directa de ixekizumab y adalimumab en pacientes con artritis psoriásica activa sin exposición previa a biológicos: Resultados de eficacia y seguridad a las 52

 <b>Parc Taulí</b> Hospital Universitari	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Servei de Reumatologia. Memòria 2020	CSPT-MEM-125	12/04/2021		Pàg. 37 de 60
	Propera revisió: mes ---				

semanas de un estudio aleatorizado, abierto y con enmascaramiento del evaluador.

XLVI congreso Nacional de la SER. Madrid 22 al 25 octubre 2020

16. J. Gratacós Masmitjà<sup>1</sup>, G. Schett<sup>2</sup>, X. Baraliakos<sup>3</sup>, F. Van den Bosch<sup>4</sup>, A. Deodhar<sup>5</sup>, L.S. Gensler<sup>6</sup>, M. Østergaard<sup>7</sup>, S. Agawane<sup>8</sup>, A. Das Gupta<sup>8</sup>, S. Mpofu<sup>9</sup>, T. Fox<sup>9</sup>, A. Winseck<sup>10</sup>, B. Porter<sup>10</sup> y A. Shete<sup>9</sup>. Mejora sostenida de la entesitis en pacientes con espondilitis anquilosante tratados con Secukinumab: Análisis combinado de cuatro estudios pivotales de fase 3. XLVI congreso Nacional de la SER. Madrid 22 al 25 octubre 2020

### Presentades a congressos internacionals

1. M. Arévalo<sup>1</sup>, M. Moreno<sup>1</sup>, V. Navarro-Compán<sup>2</sup>, F. U. Pilar<sup>3</sup>, E. De Miguel<sup>2</sup>, T. Clavaguera<sup>4</sup>, L. F. Linares Ferrando<sup>5</sup>, B. Joven-Ibáñez<sup>6</sup>, J. Gratacos-Masmitja<sup>1</sup>, X. Juanola-Roura<sup>7</sup>, on behalf of REGISPONSERBIO Group IMPACT OF BIOLOGIC THERAPY ON WORK IMPAIRMENT IN REAL LIFE IN AXIAL SPONDYLOARTHRITIS PATIENTS: DATA FROM REGISPONSERBIO .AB0655 (2020)
2. M. Llop Vilaltella<sup>1</sup>, M. Moreno<sup>2</sup>, J. Gratacos-Masmitja<sup>1</sup>, V. Navarro-Compán<sup>3</sup>, E. De Miguel<sup>4</sup>, F. U. Pilar<sup>5</sup>, T. Clavaguera<sup>6</sup>, L. F. Linares Ferrando<sup>7</sup>, B. Joven-Ibáñez<sup>8</sup>, X. Juanola-Roura<sup>9</sup>, on behalf of Regisponserbio Group. RADIOGRAPHIC PROGRESSION IN PATIENTS WITH AXIAL SPONDYLOARTHRITIS UNDER TREATMENT WITH TNF INHIBITORS. DATA FROM REGISPONSERBIO (SPANISH REGISTER OF BIOLOGICAL THERAPY IN SPONDYLOARTHRITIDES). AB0700 (2020).
3. M. Arévalo<sup>1</sup>, C. López-Medina<sup>2</sup>, M. Moreno<sup>1</sup>, A. Moltó<sup>2</sup>, F. U. Pilar<sup>3</sup>, E. Collantes-Estévez<sup>3</sup>, J. Gratacos-Masmitja<sup>1</sup> ROLE OF HLA-B27 IN THE COMORBIDITIES OBSERVED IN AXIAL SPONDYLOARTHRITIS: DATA FROM COMOSPA. SAT0387 (2020)
4. R. Almodovar<sup>1</sup>, P. Zarco-Montejo<sup>2</sup>, A. Bueno<sup>3</sup>, L. M. Molinero<sup>4</sup>, on behalf of SCAISS Study Group. Collaborators. SCAISS Study Group: Mireia Moreno, Xavier Juanola, Maite Ventemillas, Victoria Navarro, Daniel Bernabeu, Rafael Montero Perez-Barquero, Concha Crespo, Enrique Batlle, Carmen Castro Copete, Carlos Quiles, Emma Beltrán, Fran García Lorente, Fernando Díez, Luis Linares, Manuel José Moreno Ramos, Angela Cepero, Cristina Fernández Carballido, Christopher Pack. VALIDATION OF A SIMPLIFIED

 <b>Parc Taulí</b> Hospital Universitari	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Servei de Reumatologia. Memòria 2020	CSPT-MEM-125	12/04/2021		Pàg. 38 de 60
	Propera revisió: mes ---				

SPANISH TOOL FOR SEMI-AUTOMATIC QUANTIFICATION OF SACROILIAC INFLAMMATION BY MAGNETIC RESONANCE IN SPONDYLOARTHRITIS (S- SCAISS). AB1077 (2020)

5. Maria Llop<sup>1</sup>, Mireia Moreno<sup>2</sup>, Jordi Gratacós<sup>3</sup>, Victoria Navarro-Compán<sup>4</sup>, Eugenio De Miguel<sup>5</sup>, Pilar Font<sup>6</sup>, Teresa Clavaguera<sup>7</sup>, Luis Francisco Linares<sup>8</sup>, Beatriz Joven<sup>9</sup> and Xavier Juanola<sup>10</sup>. Radiographic Progression in Patients with Axial Spondyloarthritis Under Treatment with TNF Inhibitors. Data from REGISPONSERBIO (Spanish Register of Biological Therapy in Spondyloarthritis). Abstract Number: 1895 SESSION INFORMATION. Monday, November 9, 2020. Title: Spondyloarthritis Including Psoriatic Arthritis – Diagnosis, Manifestations, & Outcomes Poster III: Axial SpA. Poster Session D.
6. S. García-Cirera, E. Casado, J. Muñoz, L. Del Río, M. Arévalo, M. Rusiñol, N. Navarro, V. Parejo, J. Gratacós-Masmitjà. Effects of androgen deprivation therapy on bone quality (TBS) in patients with prostate cancer. EULAR E-Congress 2020 (Des del 3 de Juny 2020). Póster. Ann Rheum Dis, volume 79, supplement 1, year 2020, page 1187.
7. E. Casado, L. Del Río, L. Humbert, S. García-Cirera, M. Rusiñol, M. Gallego, C. Domingo, J. Gratacós. Usefulness of 3D-DXA in assessing fracture risk in 104 male patients with chronic obstructive pulmonary disease. Póster. WCO-IOF-ESCEO Virtual Congress 20-22 Aug 2020.
8. S. García-Cirera, E. Casado, J. Muñoz, L. Del Río, M. Arévalo, M. Rusiñol, N. Navarro, V. Parejo, J. Gratacós. Effects of androgen deprivation therapy on bone quality (TBS) in patients with prostate cancer. Póster. WCO-IOF-ESCEO Virtual Congress 20-22 Aug 2020.
9. E. Casado, M. Ortega, V. Sienes, I. Arístegui. Compliance and efficacy improvement with gastro-resistant formulation of weekly oral risedronate vs immediate release oral bisphosphonates can be estimated by a simulation model. Póster. WCO-IOF-ESCEO Virtual Congress 20-22 Aug 2020.
10. Cristina Carbonell, José Carlos Bastida, Josep Blanch, Enrique Casado, José Luis Pérez Castrillón, Laura Canals, Luis Lizán. The urgent need of strategies to improve secondary fracture prevention in Spain: A call to action. Póster. ASBMR 2020 Virtual Event. 11-15 Sept 2020.

 <b>Parc Taulí</b> Hospital Universitari	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Servei de Reumatologia. Memòria 2020	CSPT-MEM-125	12/04/2021		Pàg. 39 de 60
	Propera revisió: mes ---				

11. Co-autor (Galisteo, C) FACTORS AFFECTING MORTALITY OF SYSTEMIC LUPUS ERYTHEMATOSUS PATIENTS IN SPAIN IN THE 21ST CENTURY: DATA FROM THE RELESSER REGISTRY European League Against Rheumatism EULAR 2020.
12. Co-autor (Galisteo, C). OPTIMIZATION OF TOCILIZUMAB THERAPY IN GIANT CELL ARTERITIS. A MULTICENTER REAL-LIFE STUDY OF 134 PATIENTS. European League Against Rheumatism. EULAR 2020.
13. Co-autor (Galisteo, C). SERIOUS INFECTIONS IN 134 PATIENTS WITH GIANT CELL ARTERITIS WITH TOCILIZUMAB IN CLINICAL PRACTICE. FREQUENCY, TYPE AND CLINICAL ASSOCIATIONS European League Against Rheumatism. EULAR 2020.
14. Co-autor (Galisteo, C). Factors Affecting Mortality of Systemic Lupus Erythematosus Patients in Spain in the 21st Century: Data from the RELESSER Registry. American College of Rheumatology ACR 2020. November 5-9 2020.
15. J. L. Pablos<sup>1</sup>, C. Fernández-Carballido<sup>2</sup>, X. Juanola<sup>3</sup>, J. Gratacos-Masmitja<sup>4</sup>, E. De Miguel<sup>5</sup>, R. Ariza-Ariza<sup>6</sup>, C. Sanabra<sup>7</sup>, P. Terradas<sup>7</sup>, C. Sastré<sup>7</sup> DISEASE CONTROL AND QUALITY OF LIFE IN PATIENTS WITH ANKYLOSING SPONDYLITIS AND PSORIATIC ARTHRITIS IN REAL CLINICAL PRACTICE IN SPAIN: MIDAS STUDY. EULAR 2020
16. M. Garrido-Cumbrera<sup>1,2</sup>, E. Collantes-Estévez<sup>3,4</sup>, V. Navarro-Compán<sup>5</sup>, P. Zarco Montejo<sup>6</sup>, C. Sastré<sup>7</sup>, S. Sanz-Gómez<sup>1</sup>, P. Plazuelo-Ramos<sup>2</sup>, J. Gratacos-Masmitja<sup>8,9</sup>, on behalf of Atlas Working Group A BENCHMARKING STUDY EVALUATING THE BURDEN OF AXIAL SPONDYLOARTHRITIS IN SPAIN COMPARED WITH THE REST OF EUROPEAN COUNTRIES. RESULTS OF THE SPANISH ATLAS AND EMAS STUDIES. EULAR 2020 M. Garrido-
17. Cumbrera<sup>1,2</sup>, J. Gratacos-Masmitja<sup>3,4</sup>, E. Collantes-Estévez<sup>5,6</sup>, P. Zarco Montejo<sup>7</sup>, C. Sastré<sup>8</sup>, J. Correa-Fernández<sup>1</sup>, P. Plazuelo-Ramos<sup>2</sup>, V. Navarro-Compán<sup>9</sup>, on behalf of Atlas Working Group COMPARATIVE ANALYSIS OF PATIENT-REPORTED OUTCOMES AMONG EMPLOYED AND UNEMPLOYED PATIENTS WITH AXIAL SPONDYLOARTHRITIS. RESULTS OF THE SPANISH ATLAS 2017. EULAR 2020
18. J. Gratacos-Masmitja<sup>1</sup>, A. Turkiewicz<sup>2</sup>, E. Dokoupilova<sup>3,4</sup>, A. M. Gellert<sup>5</sup>, A. T. Sprabery<sup>5</sup>, V. J. Geneus<sup>5</sup>, A. Constantin<sup>6</sup> EFFICACY AND SAFETY OF IXEKIZUMAB IN PATIENTS WITH PSORIATIC ARTHRITIS AND INADEQUATE RESPONSE TO TNF INHIBITORS: THREE YEAR RESULTS FROM A PHASE 3 STUDY (SPIRIT-P2). EULAR 2020
19. A. M. Orbai<sup>1</sup>, J. Gratacos-Masmitja<sup>2</sup>, E. Dokoupilova<sup>3</sup>, B. Combe<sup>4</sup>, A. Constantin<sup>5</sup>, A. M. Gellert<sup>6</sup>, A. T. Sprabery<sup>6</sup>, J. Birt<sup>7</sup>, V. Geneus<sup>7</sup>, P. Nash<sup>8</sup> · SUSTAINED IMPROVEMENTS IN PHYSICAL FUNCTION, QUALITY OF LIFE, AND WORK PRODUCTIVITY WITH IXEKIZUMAB IN PATIENTS WITH ACTIVE PSORIATIC ARTHRITIS AND PREVIOUS INADEQUATE RESPONSE TO

 <b>Parc Taulí</b> Hospital Universitari	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Servei de Reumatologia. Memòria 2020	CSPT-MEM-125	12/04/2021		Pàg. 40 de 60
	Propera revisió: mes ---				

TUMOUR NECROSIS FACTOR-INHIBITORS: 3-YEAR RESULTS FROM SPIRIT-P2 TRIAL. EULAR 2020

20. I. McInnes<sup>1</sup>, F. Behrens<sup>2</sup>, P. J. Mease<sup>3</sup>, A. Kavanaugh<sup>4</sup>, C. T. Ritchlin<sup>5</sup>, P. Nash<sup>6</sup>, J. Gratacos-Masmitja<sup>7</sup>, P. Goupille<sup>8</sup>, T. Korotaeva<sup>9</sup>, A. B. Gottlieb<sup>10</sup>, R. Martin<sup>11</sup>, K. Ding<sup>11</sup>, P. Pellet<sup>12</sup>, S. Mpofo<sup>12</sup>, L. Pricop<sup>11</sup> SECUKINUMAB VERSUS ADALIMUMAB HEAD-TO-HEAD COMPARISON IN BIOLOGIC-NAÏVE PATIENTS WITH ACTIVE PSORIATIC ARTHRITIS THROUGH 52-WEEKS (EXCEED): A RANDOMISED, DOUBLE-BLIND, PHASE-3B STUDY. EULAR 2020
21. Gratacós J, Turkiewicz A, Dokoupilova E, Gelleff A, Sprabery A, Geneus V, Constantin A. Efficacy and Safety of Ixekizumab in Patients with Psoriatic Arthritis and Inadequate Response to TNF Inhibitors: 3 Year Results from a Phase 3 Study [abstract]. *Arthritis Rheumatol.* 2020; 72 (suppl 10). ACR 2020
22. Wright G, Nash P, Coates L, Gratacós J, Behrens F, Ding K, Bao W, Pricop L, Gaillez C, McInnes I. Comparison of Secukinumab versus Adalimumab Efficacy by Sex in Psoriatic Arthritis from a Phase 3b, Double-blinded, Randomized, Active-controlled Study [abstract]. *Arthritis Rheumatol.* 2020; 72 (suppl 10). ACR 2020
23. Garrido-Cumbrera M, Collantes-Estévez E, Navarro-Compán V, Zarco P, Sastre C, Sanz-Gomez S, Correa-Fernández J, Gratacós J. Patient-reported Impact of Axial Spondyloarthritis on Working Life. Results from the Spanish Atlas 2017 [abstract]. *Arthritis Rheumatol.* 2020; 72 (suppl 10). ACR 2020
24. Comparison of Secukinumab Versus Adalimumab for Treatment of Active Psoriatic Arthritis (EXCEED): a Randomized, Double-Blind, Active-Control Phase 3b Trial in B. McInnes, MD, PhD,<sup>1</sup> Frank Behrens, MD,<sup>2</sup> Philip J. Mease, MD,<sup>3</sup> Arthur Kavanaugh, MD,<sup>4</sup> Christopher Ritchlin, MD,<sup>5</sup> Peter Nash, MBBS, FRACP,<sup>6</sup> Jordi Gratacós-Masmitja, MD, PhD,<sup>7</sup> Philippe Goupille, MD,<sup>8</sup> Tatiana Korotaeva, PhD,<sup>9</sup> Alice B. Gottlieb, MD, PhD,<sup>10</sup> Ruvie Martin, PhD,<sup>11</sup> Kevin Ding, MSc,<sup>11</sup> Pascale Pellet, PhD,<sup>12</sup> Shephard Mpofo, MD, FRCP,<sup>12</sup> and Luminita Pricop, MD<sup>11</sup> on behalf of the EXCEED Study Group. AWIR National Meeting August 13 - 16, 2020 Hilton Head, South Carolina

#### 5.4 Referents del servei en Comitès, Institucions i grups de treball

##### Referents del Servei en comitès institucionals de la CSPT

- J. Calvet. Membre del CEIC de l'hospital
- Avaluadors de Beques Taulí 2020. J Gratacós, J Calvet i E Casado
- J. Gratacós IP del grup consolidat de recerca (Codi del grup: A2G8) Àrea: Inflamació, Immunologia i metabolisme). Malaltia inflamatòria articular, metabolisme ossi i malalties autoimmunes sistèmiques des del 2017 grup investigació A8G2 acreditat I3PT

 <b>Parc Taulí</b> Hospital Universitari	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Servei de Reumatologia. Memòria 2020	CSPT-MEM-125	12/04/2021		Pàg. 41 de 60
	Propera revisió: mes ---				

### Referents del Servei en altres institucions

- M. Moreno. Membre del comitè d'imatge del grup de treball d'espondilartritis de la Sociedad espanyola (GRESSER)
- J. Gratacós Membre del comitè científic i executiu del grup de treball d'espondilartritis de la Sociedad espanyola (GRESSER)
- M. Moreno. Membre coordinador del grup de treball en espondilartritis de la Societat catalana de reumatologia (ESPOcat ) desembre 2019
- M. Moreno. Membre del grup de treball en malalties autoimmunitàries sistèmiques de la Sociedad Española de reumatologia (EASSER)
- M. Moreno. Membre del grup de treball en capil.laroscopia i malalties autoimmunitàries de la Societat catalana de reumatologia (capiCAT- MAS)
- M. Moreno. Membre del grup de treball en ecografia de la Societat Catalana de Reumatologia ( ECOCAT)
- M. Moreno. Membre del grup de treball en ecografia de la Sociedad española de Reumatologia (ECOSER)
- J Gratacós: membre acreditat del grup ASAS. Grup Europeu estudi espondilartritis
- E. Casado. Miembro de la Comisión de ECOE de la SER (responsable de la estació de osteoporosis)
- E. Casado. Miembro evaluador de actividades del Consell del Col·legi de Metges de Catalunya i del Consell Català de Formació Continuada de les Professions Sanitàries (<https://www.acredita.net>)
- E. Casado. Secretario de la Junta Directiva de la Sociedad Española de Investigación Ósea y del Metabolismo Mineral (SEIOMM) 2016-2019.
- E. Casado. Miembro habitual del Comité Evaluador de Resúmenes para el congreso de la SEIOMM.
- J Gratacós. Miembro habitual del comitè evaluador para congreso SER
- E. Casado. Coordinador del Grupo OSCAT (Grupo de trabajo en Patología metabólica ósea de la Societat Catalana de Reumatologia)
- E. Casado. Miembro activo del Grupo ECOCAT (Grupo de trabajo en Ecografía de la Societat Catalana de Reumatologia)
- E. Casado. Miembro activo del Grupo GROIMAP (Grupo de trabajo en patología musculoesquelética en colaboración con atención Primaria)
- E. Casado. Miembro del Comité Ejecutivo del Grupo OSTEORESER (Grupo de trabajo en Osteoporosis y Metabolismo Óseo de la Sociedad Española de Reumatología).
- E. Casado. Membre del Grup de Treball de revisió de les dosis de Vitamina D. Departament de Salut. Servei Català de la Salut.

 <b>Parc Taulí</b> Hospital Universitari	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Servei de Reumatologia. Memòria 2020	CSPT-MEM-125	12/04/2021		Pàg. 42 de 60
	Propera revisió: mes ---				

## 5.5 Beques tesis i distincions

- J. Calvet. Beca ISCIII microbiota uveïtis EA HLA B27 + - No concedida
- J. Calvet. Beca ISCIII COVID --- No concedida
- J. Calvet. Beca catalana proteòmica d'artrosi--- Concedida --- 6000 euros.
- J. Calvet. Beca FOREUM proteòmica artrosi ---- No concedida
- J. Calvet. Beca Pfizer proteòmica COVID--- No concedida
- J. Calvet. Beca Pfizer proteomica artrosi--- No concedida
- J. Calvet. Beca Francisco Soria Melguizo --- No concedida
- J. Calvet. Beca Taulí, proteòmica en artrosi – No concedida
- J. Calvet. Beca intensificació Joan Calvet HUPT. Concedida
- E. Casado. Beca STADA per a projectes de recerca individual i col·laborativa de la Societat Catalana de Reumatologia 2020 (6.000€). Projecte ESPOSCAT. Prevalença d'osteoporosi i fractures, i utilitat de FRAX en homes amb espondiloartritis axial. Dotació
- E. Casado. II Premi del III Concurs d'Iniciatives i Projectes de Millora de la Qualitat del Parc Taulí 2020, pel projecte "Unitat multidisciplinària de coordinació de fractures Parc Taulí (FLS Parc Taulí)". Autors: Enrique Casado Burgos, Eduard Graell Martí, Jorge Serrano Sanz, Luis Martínez Sañudo, Pilar Galdina Valls Borrueal, Sheila López Góngora, Carlos Feijoo Masso, Valentí Freijo Gutierrez, Natalia Ridao Sais, Helena Canta López, Lourdes Lluís Bordoll. <https://bategades.tauli.cat/noticies/guanyadors-del-iii-concurs-d-iniciatives-i-projectes-de-millora-de-la-qualitat-del-parc-tauli/>
- E. Graell. Respuesta aloimmune frente a la secuencia del epítipo compartido citrulinado en pacientes con Artritis Reumatoide. Beca Taulí 2017
- E. Graell. Respuesta aloimmune frente a la secuencia del epítipo compartido citrulinado en pacientes con Artritis Reumatoide. Beca FER donada finals 2018. *En fase d'anàlisi*. Es preveu abstract a l'EULAR, ACR i SER 2021.
- E. Graell. PROPIEDADES DIELECTRICAS DE LA SINOVIAL DE ARTICULACIÓN SANA Y ENFERMA. PRUEBA DE CONCEPTO. Beca demanada a la Fundación Ramón Areces, el 30/6/2020. No concedida
- M. Moreno. Tesis doctoral **Grau de doctor en Medicina amb qualificació d'excel·lent amb menció de Cum Laude. Títol : CARACTERÍSTIQUES CLÍNiques I MANEIG DELS MALalts AMB ESPONDILOARTRITIS AXIAL REFRACTARIS A ANTIINFLAMATORIS NO ESTEROIDEOS**. Defensa el 30 de setembre del 2020 a la sala de Graus la facultat de La unitat de Parc Taulí (UAB)
- M. Arevalo. Darrer any de tesi doctoral "El papel del HLA-B27 en la Espondiloartritis Axial", dipositada al novembre 2020, data prevista de defensa 14 gener 2021
- M. Arevalo. Finalitzat i aprovat el màster en "Disseny i Anàlisi d'Investigacions Clíniques". COMB (adscriu UB). Octubre 2018-juny 2020.

 <b>Parc Taulí</b> Hospital Universitari	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Servei de Reumatologia. Memòria 2020	CSPT-MEM-125	12/04/2021		Pàg. 43 de 60
	Propera revisió: mes ---				

- M. Llop. Máster en Bioinformática y Bioestadística UOC-UB, finaliza enero 2021.
- M. Llop. Tesis doctoral internacional presentada 26 de noviembre: Structural damage progression in spine and sacroiliac joints in patients with axial spondyloarthritis. Universitat de Barcelona. Menció Cum Laude.
- M. Llop. Beca SCR ajudes a la publicació desembre 20: Radiographic Progression in Patients with Axial Spondyloarthritis Under Treatment with TNF Inhibitors. Data from REGISPONSERBIO (Spanish Register of Biological Therapy in Spondyloarthritis)
- M. Llop. Beca Pfizer proteòmica COVID. Beca demanada no concedida.
- M. Llop. Beca Mutua Medica proteomica COVID. Beca demanada no concedida.
- M. Llop. Beca FISS: TÍTULO: MICROBIOMA EN PACIENTES CON ESPONDILITIS ANQUILOSANTE HLAB27 POSITIVO: IMPLICACIÓN EN LA UVEÍTIS ANTERIOR AGUDA. Beca demanada no concedida.
- J. Gratacós. President tribunal Tesis doctoral internacional de la doctoranda M Llop. presentada 26 de noviembre: Structural damage progression in spine and sacroiliac joints in patients with axial spondyloarthritis. Departamento de Medicina Universidad de Barcelona
- J. Gratacós. President tribunal Tesis doctoral internacional del doctorand Iván Arias de la Rosa. presentada 1 diciembre: Papel de los microARNs y la inflamación en la patogénesis de enfermedades autoinmunes. Departamento medicina Universidad de Córdoba
- J. Gratacós Director Tesis doctoral Doctoranda M Moreno Martinez-Iosa. CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS Y MANEJO DE LOS PACIENTES CON ESPONDILOARTRITIS AXIAL REFRACTARIA A ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS. Defensa el 30 de setembre del 2020 a la sala de Graus la facultat de La unitat de Parc Taulí (UAB)

## 5.6 Publicacions i activitats no lligades a la recerca

### Capítols de llibres

M. Moreno. Utilidad de las técnicas de imagen en las espondiloartritis. Capítulo 4. 100 preguntas clave en Espondiloartritis Axial

E. Casado. Director del "Manual de Enfermedades Metabólicas Óseas de la SEIOMM". Editorial Ibáñez y Plaza. En elaboración.

E. Casado. Tratamiento osteoformador: Teriparatida. En "Manual de Enfermedades Metabólicas Óseas de la SEIOMM". Editorial Ibáñez y Plaza. Pendiente publicación.

 <b>Parc Taulí</b> Hospital Universitari	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Servei de Reumatologia. Memòria 2020	CSPT-MEM-125	12/04/2021		Pàg. 44 de 60
	Propera revisió: mes ---				

## Ponències

M. Llop. Presentació oral congres SER: Radiographic Progression in Patients with Axial Spondyloarthritis Under Treatment with TNF Inhibitors. Data from REGISPONSERBIO (Spanish Register of Biological Therapy in Spondyloarthritides) XLVI congreso SER online Octubre 2020.

M. Llop. Sessió Novartis 17.12.20: Abordando signos y síntomas en la Espondilitis Anquilosante

M. Moreno. TALLERES SPAIM MADRID organizado por la Sociedad Española de Reumatología, que se ha celebrado en el Hotel Melià Serrano (Madrid) los días 24 y 25 de Enero del 2020, con un total de 6,15 horas lectivas

E. Casado Relación entre hueso y arterioesclerosis. I Simposio de Osteoporosis y Artrosis. A Coruña, 28-29 de Febrero de 2020.

E. Casado. Romosozumab en el tractament de l'osteoporosi. Servei Català de la Salut. Virtual, 17 de Juny de 2020.

E. Casado. Osteoporosis en la era COVID ¿Cómo coordinarnos entre Atención Primaria y Hospital? Webinar de la SEIOMM. 9 de Julio de 2020.

E. Casado. ¿Cómo funcionan y qué puedo hacer con las calculadores de calcio y vitamina D de la SEIOMM? Webinar de la SEIOMM. 17 de Noviembre de 2020. <https://seiomm.org/webinars-seiomm/>

E. Casado. Osteoporosi. II Curs de Reumatologia per metges de familia. 12 i 26 de Novembre de 2020. Webinar (0,5 crèdits). Hospital Universitari Parc Taulí. Sabadell.

E. Casado. CALCIO I VITAMINA D. En què quedem? 4 Tòpcis en Osteoporosi. 20 de Novembre de 2020. Webinar (0,6 crèdits). Hospital Universitari Parc Taulí. Sabadell.

E. Casado. Taller "Avaluació de coneixements i habilitats en reumatologia (pre-ECOEF)". 24 de Novembre i 3 de Desembre de 2020. Webinar (0,5 crèdits). Hospital Universitari Parc Taulí. Sabadell.

E. Casado. Píldora formativa. Necesidad de individualizar el tratamiento del déficit de vitamina. En Hipovitaminonosis D tras el confinamiento. Formación avalada por SEIOMM. <https://player.vimeo.com/video/456205628?autoplay=1>

E. Casado. "Resultados proyecto ECTO (Efecto del Confinamiento en mujeres con osteoporosis)". I Simposio virtual SEIOMM 2020. 21-21 de Octubre de 2020.

E. Casado. Más allá del hueso. Sarcopenia, frailty. Congreso Nacional de la Sociedad Española de Reumatología 20-24 de octubre de 2020. Online.

E. Casado. Reumatodes. Hospital Universitari Parc Taulí, 10 de Septiembre de 2020.

J Gratacós: Ponente mesa APS SER-Lilly Elevación de los estándares para tratamiento de los pacientes con APS: Mejora en el tratamiento global de la APS y nuevas evidencias comparativas. XLVI congreso SER online Octubre 2020.

	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Servei de Reumatologia. Memòria 2020	CSPT-MEM-125	12/04/2021		Pàg. 45 de 60
Propera revisió: mes ---					

J Gratacós. Ponente tertulia metrología S en Espondiloartritis axial y artritis psoriasica. XLVI congreso SER online Octubre 2020.

M Arèvalo. Presentació oral congres SER: Mesa espondilartritis: clínica, desenlace y comorbilidades. Implicaciones del HLAB27 en el fenotipo de las espondiloartritis axiales. XLVI congreso SER online Octubre 2020.

## Cursos

### Organització i direcció de cursos

E. Casado. COORDINADOR: OSTEODATE. Osteodate. Formació de referents en osteoporosi en Atenció Primària Sabadell (1,1 crèdits). 26 de Febrer i 4 de Març de 2020.

E. Casado. COORDINADOR: Curs formatiu PIF. "Actualització 2020 en Reumatologia" (75 hores). Març-Desembre 2020. Hospital Universitari Parc Taulí. Sabadell.

E. Casado. COORDINADOR: II Curs de Reumatologia per metges de família. 12 i 26 de Novembre de 2020. Webinar (0,5 crèdits). Hospital Universitari Parc Taulí. Sabadell.

E. Casado. COORDINADOR: 4 Tòpcis en Osteoporosi. 20 de Novembre de 2020. Webinar (0,6 crèdits). Hospital Universitari Parc Taulí. Sabadell.

E. Casado. COORDINADOR: Taller "Avaluació de coneixements i habilitats en reumatologia (pre-ECO)". 24 de Novembre i 3 de Desembre de 2020. Webinar (0,5 crèdits). Hospital Universitari Parc Taulí. Sabadell.

### Participació com a moderador/a en actes científics

M. Moreno. Moderadora de la mesa de manifestaciones extraarticulares del Curso Multidisciplinar ( Reumatología, Dermatología y Enfermedad inflamatoria intestinal) organizado por la Sociedad Española de Reumatología , celebrado en el Hotel NH Collectin Madrid Eurobuilding los días 31 de Enero y 1 de Febrero del 2020, con un total de 8 horas y 30 minutos.

M. Moreno. Ha participado como moderadora en la mesa "MESA. COMUNICACIONES ORALES II" que se ha celebrado on-line, El 23 de octubre de 2020 de 16:15 a 17:15 horas dentro del XLVI CONGRESO NACIONAL DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE REUMATOLOGÍA.

E. Casado. MODERADOR: GEDEON RICHTER SATELLITE BREAKFAST SYMPOSIUM: ONE GIANT LEAP FOR MANKIND. WCO-IOF-ESCEO Virtual Congress 20-22 Aug 2020.

E. Casado. MODERADOR en el Foro debate: Tratamiento del paciente con fractura de cadera: ¿antirresortivo u osteoformador? Osteotalk Medical Webinar. Organizado por Gedeon Richter y avalado por SEIOMM. 8 de Junio de 2020.

 <b>Parc Taulí</b> Hospital Universitari	DOCUMENT	CODI	DATA	REV
	Servei de Reumatologia. Memòria 2020	CSPT-MEM-125	12/04/2021	
	Propera revisió: mes ---			

E. Casado. MODERADOR en el Foro debate: Tratamiento del paciente con OP secundaria al tratamiento con glucocorticoides: ¿antirresortivo u osteoformador? Osteotalk Medical Webinar. Organizado por Gedeon Richter y avalado por SEIOMM. 17 de Junio de 2020.

J Gratacós. Moderador mesa APS-SER ABBvie: Mejora continuada del manejo de pacientes con APS. XLVI congreso SER online Octubre 2020.

M. Moreno. REUMATOLOGIA PER METGES DE FAMILIA: Dolor lumbar: mecànic/inflamatori. 22 de noviembre del 2019: Auditori del Parc Taulí Hospital Universitari. 8.45-13.30

M. Moreno. EVENTO-RECOMENDACIONES EULAR PARA EL MANEJO DE LA ARTRITIS PSO-REUMATOLOGIA, ONLINE-MICROSOFT TEAMS, 19-10-2020

M. Moreno. ¿Por qué y para qué hice la tesis? En la mesa de Reflexiones del curso de Profesorado de la Sociedad Española de Reumatología. Online. 18-19 de Diciembre del 2020.

M. Moreno. Ponent a l'estació d'inflamació i de gabinet tècnic de la I edició de dels tallers per a l'AVALUACIÓ DE CONEIXEMENTS I HABILITATS EN REUMATOLOGIA. Taller de preparació per l'ECOE. *Per avaluar la formació dels MEF i Post-MEF de Reumatologia*. Lloc i modalitat presencial: Consultes externes de Reumatologia. Hospital Universitari Parc Taulí. Sabadell. Plataforma: Zoom. Dimarts 24 de novembre i Dimarts 1 de Desembre. Hores lectives: 3,5 hores

M. Moreno. ACTUALIZACIÓN DE ABATACEPT EN LOS PACIENTES CON ARTRITIS REUMATOIDE Y NEUMOPATIA INTERSTICIAL EN Hospital LOZANO BLEISA NOVIEMBRE 24 DE 2020. Novedades en relación a EPID y AR. Dra. Mireia Moreno ( Reumatóloga. H. Parc Taulí). Sala Virtual

### Multimèdia i altres

- E. Casado. Entrevista a Radio Sabadell. Vitamina D i COVID. 27 d'Octubre de 2020. <https://radiosabadell.fm/noticia/el-tauli-impulsa-un-estudi-sobre-la-relacio-entre-el-deficit-de-vitamina-d-i-les>
- E. Casado. Podcast Oseomartes-SEIOMM. "Rol antiinflamatorio e inmunomodulador de la Vitamina D". 10 de Noviembre de 2020. <https://seiomm.org/rol-antiinflamatorio-e-inmunomodulador-de-la-vitamina-d-un-podcast-oseo-martes-del-dr-enrique-casado/>
- E. Casado. Protocol de prevenció i tractament de l'osteoporosi i fractures en pacients amb COVID + que reben glucocorticoides. Hospital Universitari Parc Taulí. Juny 2020. <http://www.tauli.cat/blogsinterns/coronavirus/documents/2020/06/prevencio-i-tractament-de-losteoporosi-i-fractures-en-pacients-amb-covid-que-reben-glucocorticoides.pdf/>

	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
 <b>Parc Taulí</b> Hospital Universitari	Servei de Reumatologia. Memòria 2020	CSPT-MEM-125	12/04/2021		Pàg. 47 de 60
Propera revisió: mes ---					

- E. Casado. Revisor de revistes científiques de àmbit nacional e internacional: Reumatología Clínica, Revista Española de Metabolismo Mineral, Revista Colombiana de Reumatología, Journal of Endocrinological Investigation, Medicine.

## 5.7 Formació Continuada

### Assistència a cursos, congressos, jornades i simposis

#### E. Casado

- Reunions de la Societat Catalana de Reumatologia. Curs 2019-2020. Academia de Ciències Mèdiques de Catalunya i Balears. Barcelona.
- ARCO 2020. Annual Review Congresses on Osteoporosis. Madrid, 10 y 11 de Enero de 2020.
- I Simposio de Osteoporosis y Artrosis. A Coruña, 28-29 de Febrero de 2020.
- Curs "Bones Pràctiques Clíniques: Formació per a investigadors i coinvestigadors " (14 hores). Corporació Sanitària Parc Taulí. Online, del 02/03/2020 al 30/06/2020.
- WCO-IOF-ESCEO Virtual Congress 20-22 Aug 2020.
- ASBMR 2020 Annual Meeting – Virtual Event. 11-15 Sept 2020.
- Curso de tutores y residentes de la SER. Virtual, 25 y 26 de Septiembre de 2020.
- Congreso Nacional de la Sociedad Española de Reumatología 20-24 de octubre de 2020. Online.
- HOT TOPICS ASBMR 2020 ONLINE. 17 de Octubre de 2020.
- I Simposio virtual SEIOMM 2020. 21-21 de Octubre de 2020.
- Single-Injection Hyaluronic Acid in the Treatment of Knee Osteoarthritis: Examining the Evidence. On 7/5/2020 at [www.naccme.com](http://www.naccme.com) and is awarded 1 AMA PRA Category 1 Credit(s)TM.

#### J. Calvet

- ACR online

#### M. Moreno

- Curso Multidisciplinar ( Reumatologia, Dermatología y Enfermedad inflamatoria intestinal) organizado por la Sociedad Española de Reumatologia , celebrado en el Hotel NH Collectin Madrid Eurobuilding los días 31 de Enero y 1 de Febrero del 2020, con un total de 8 horas y 30 minutos
- TALLERES SPAIM MADRID organizado por la Sociedad Española de Reumatología, que se ha celebrado en el Hotel melià Serrano (Madrid) los días 24 y 25 de Enero del 2020, con un total de 6,15 horas lectivas

 <b>Parc Taulí</b> Hospital Universitari	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Servei de Reumatologia. Memòria 2020	CSPT-MEM-125	12/04/2021		Pàg. 48 de 60
Propera revisió: mes ---					

#### N. Navarro

- SEIOMM i Simposio Virtual SEIOMM 2020
- I Curs de Formació: Curs virtual per Metges de Primària
- Formació en Mindfulness (2018-2021). Centro de Psicología. Oxigeme. Madrid.

#### C. Galisteo

- Webinar "Reumatologia para medicos de primaria". Sabadell 12 y 26 Noviembre 2020. Parc Taulí. Tema Enfermedades Autoinmunes
- *XLVII Congreso Nacional Sociedad Española Reumatologia 19 al 22 de octubre de 2021. Formato online*
- *I Congreso Virtual SEIOC. 6 y 7 Noviembre 2020*
- Vè Curs de Malalties Autoimmunitàries Sistèmiques 27 i 28 de novembre del 2020

#### M. Arevalo

- Reunión investigadores upadacitinib Abbvie, Madrid 14/2/2020
- Congreso EULAR, formato online, 3-7 junio 2020
- Open Rheum Abbvie, virtual investigator meeting, 16-17 Octubre 2020
- Congreso nacional SER (formato online) 23-25/10/2020. Ponencia "El papel del HLA-B27 en la Espondiloartritis Axial"

#### M. Llop

- ASAS Meeting. Houston Gener 2020
- Reunión grupo GRESSER: 07.02.2020
- Congreso Sociedad Española de Reumatología (SER) 2020. Formato online. 23-25 Octubre.
- European Congress of Rheumatology 2020. 3-7 Junio 2020. Formato Online
- American Congress of Rheumatology (ACR Convergence). 5-9 November 2020.
- Virtual OMERACT meeting- axSpA workshop. 13 Novembre 2020.
- Young ASAS business meeting. 6 Novembre 2020.

#### J Gratacós

- ASAS Meeting. Houston Gener 2020
- Reunión grupo GRESSER: 07.02.2020
- Congreso Sociedad Española de Reumatología (SER) 2020. Formato online. 23-25 Octubre.
- European Congress of Rheumatology 2020. 3-7 Junio 2020. Formato Online
- American Congress of Rheumatology (ACR Convergence). 5-9 November 2020.

	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Servei de Reumatologia. Memòria 2020	CSPT-MEM-125	12/04/2021		Pàg. 49 de 60
Propera revisió: mes ---					

## Infermeria Servei Reumatologia

### R. Gomez

- Curso de Esclerodermia Y Capilaroscopia. Sociedad Española de Reumatología, on-line los días 13 y 14 de noviembre de 2020, con un total de 8,55 horas lectives.
- XLVI CONGRESO NACIONAL DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE REUMATOLOGÍA, on-line, los días 20 A 24 de octubre de 2020, con un total de 17 horas y 30 minutos lectivos.
- La gestió dels residus sanitaris al CCSPT aprovada pel Comitè Institucional de Formació, Consorci Corporació Sanitària Parc Taulí, Sabadell. De 24/11/2020 a 15/12/2020, 4 hores lectives.
- Covid-19: Introducció, epidemiologia, mesures de prevenció i protecció aprovada pel Comitè Institucional de Formació. Consorci Corporació Sanitària Parc Taulí. Sabadell. Dies 18/11/2020 i 15/12/2020, 5 hores lectives
- Covid-19: Gestió de la Incertesa aprovada pel Comitè Institucional de Formació. Consorci Corporació Sanitària Parc Taulí, Sabadell. Del 18/11/2020 a 15/12/2020, 3 hores lectives.
- Covid-19: Microbiologia aprovada pel Comitè Institucional de Formació. Consorci Corporació Sanitària Parc Taulí, Sabadell. De 18/11/2020 a 15/12/2020, 2 hores lectives
- Covid-19: Ventilació mecànica invasiva i no invasiva. Aprovada pel Comitè Institucional de Formació. Consorci Corporació Sanitària Parc Taulí, Sabadell. De 18/11/2020 a 15/12/2020, 6 hores lectives.
- Eines bàsiques de comunicació amb els pacients aprovada pel Comitè Institucional de Formació. Consorci Corporació Sanitària Parc Taulí, Sabadell. De 03/06/2020 a 08/07/2020, 9 hores lectives.
- Tècniques avançades per a pacients en situació crítica activitat de formació. aprovada pel Comitè Institucional de Formació. Consorci Corporació Sanitària Parc Taulí. Sabadell. Dies 24/03/2020 i 30/06/2020, 10 hores lectives.
- Bones Pràctiques Clíniques: Formació per a investigadors i coinvestigadors activitat de formació. aprovada pel Comitè Institucional de Formació. Consorci Corporació Sanitària Parc Taulí. Sabadell. Dies 02/03/2020 i 30/06/2020, 14 hores lectives.
- Introducció a l'Ètica Assistencial activitat de formació. aprovada pel Comitè Institucional de Formació. Consorci Corporació Sanitària Parc Taulí. Dies 10/02/2020 i 30/06/2020, 15 hores lectives.
- HCIS/DXC per a l'ús de la història clínica electrònica - noves incorporacions- perfil infermera 4a edició activitat de formacio, aprovada pel Comitè Institucional de Formació. Consorci Corporació Sanitària Parc Taulí. Sabadell. De 01/01/2020 a 31/12/2020, 9 hores lectives.

 <b>Parc Taulí</b> Hospital Universitari	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Servei de Reumatologia. Memòria 2020	CSPT-MEM-125	12/04/2021		Pàg. 50 de 60
	Propera revisió: mes ---				

- OsteoExpert. Competencias clínicas y comunicativas en osteoporosis registrado como actividad de formación continuado, acreditada del 20 de abril de 2020 a 19 de abril de 2021 y equivalente a 1,75 horas lectivas.
- Incontinencia y cronicidad. Escuela Internacional de Ciencias de las Salud entidad colaboradora de la Universidad a distancia de Madrid (UDIMA).60 horas.

M. L. Lluís

- COVID-19 EPI ASSISTENCIALS. Presencial. De 20/03/2020 a 20/03/2020.
- Cuidados Enfermeros a la Personas con Artritis Reumatoide. FAECAP. Online. 60 hores lectives. De 3 abril a 15 de junio de2020.
- Herramientas de apoyopsicologico ante la pandemia del COVID-19. Consejo General de enfermeria. 11 abril 2020.
- Abordaje Integral desde la enfermaria de la artritis reumatoide terapias biologicas. ESMON. 23 horas lectivas.
- Actualización en el plan de respuesta ante el COVID-19. Consejo General de Enfermeria-instituto superior de formacion sanitaria. 2 horas lectives. 19 marzo 2020
- HCIS/DXC Per el us historia clinica electronica-noves incorporacions perfil infermera. 4ª Edició. Parc Taulí Hospital Universitari. Online Tutoritzat. 9 hores lectives. 15 juliol 2020.
- Tecniques avançades per a pacients en situació crítica. Parc Taulí Hospital Universitari. Teleformació. 10 h lectives. 24/03/2020 i 30/06/20.
- COVID-19: Gestió de la incertesa. Parc Taulí Hospital Universitari. Teleformació. 3hores lectives. De 13/07/2020 a 30/09/2020.
- XLVI Congreso Nacional de la Sociedad Española de Reumatologia. SER. 17 hores i 30 minuts lectius. De 20 al 24 octubre.
- COVID-19, Ventilació mecànica invasiva i no invasiva. Parc Taulí Hospital Universitari. Teleformació. 6 hores lectives. 08/10/2020 i 04/11/20.
- Il Curso de formación para enfermeria en Reumatologia. 8 hores lectives. SER. 23 I 24 Setembre2020
- COVID-19: Introducció, epidemiologia, mesures de prevenció I protecció. Parc Taulí Hospital Universitari. Online. De 08/10/2020 a 04/11/2020.
- I Simposio virtual SEIOMM 2020. SEIOM. 8 hores lectives. De 21 A 23 Octubre 2020
- Jornada sobre vacunació en l'era planetaria. UOC. Webinar Online. 1 hora i 30 minuts. 28 octubre
- Actualització en comportaments alimentaris I dietes restrictives. L'Academia. 2 hores lectives. 17 Desembre 2020.
- OsteoExpert. Competencias clínicas y comunicativas en osteoporosis. Gedeona Richter Innovación. Presencial. Madrid 20 febrero de 2020.

 <b>Parc Taulí</b> Hospital Universitari	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Servei de Reumatologia. Memòria 2020	CSPT-MEM-125	12/04/2021		Pàg. 51 de 60
	Propera revisió: mes ---				

### C. Aymerich

- Actualizaci3n en enfermería de trabajo campus DAE a través del col.legi oficial Infermeria de Gener 2020
- Petició Electrónica per Consulta Externa MARC 2020
- Pla d'Autoprotecció: Capacitació d'Equips de Primera Intervenció i Evacuació OCT2020
- Covid-19: Introducció, epidemiologia, mesures de prevenció i protecció"
- DEC 2020
- Covid-19: Clínica i tractament DEC 2020

### **Altres**

M. Moreno. Advisory board. Formació Interna de Janssen 05/02/2020. FORMACION REUNION INTERNA-REUMATOLOGIA,

M. Moreno. Advisory board.Amgen 2 Desembre del 2020. REUNIÓN VIRTUAL DE ASESORES, CATALUÑA. MIÉRCOLES 2 DICIEMBRE 2020. DERMATOLOGÍA-REUMATOLOGÍA

M. Moreno. Advisory board.Novartis 8 de Junio del 2020. Asesoría sobre la importancia de la imagen en el paciente con Espondiloartritis axial no radiográfica.

M. Moreno. Advisory board.Abbvie 18 de Junio del 2020.

J. Calvet. Direcció de tesis doctoral com a codirector. Cristóbal Orellana Garrido; relacionada amb artrosi i irisina.

J. Calvet. Direcció de tesis doctoral com a codirector. María García Manrique de Lara relacionada amb interleuquines i artrosi amb radiologia.

J. Calvet. Direcció de tesis doctoral com a codirector. Sílvia Garcia Cirera; factors proteòmics en artrosi de genoll.

M. Llop. SER, EULAR i ACR: Radiographic Progression in Patients with Axial Spondyloarthritis Under Treatment with TNF Inhibitors. Data from REGISPONSERBIO (Spanish Register of Biological Therapy in Spondyloarthritis). Pòster.

- E. Casado. Advisory Board. Bayer. 25 de Agosto de 2020.
- E. Casado. Advisory Board. Lilly. 1 y 8 de Septiembre de 2020.
- E. Casado. Ponència Apremilast. Amgen. 27 de Septiebre de 2020.
- E. Casado. Advisroy Board. GP-Pharma. 15 de Octubre de 2020.
- E. Casado. Advisroy Board. Gedeon- Richter. 15 de Desembre de 2020.
- E. Casado. Mentor en el proyecto "Future Leaders in Fragility Fractures Program" de UCB (<https://ffleadership.com>).
- J Gratacós. Durant el 2020 ha estat en advisory board de Lilly, Novartis, pfizer, ABBVIE i Amgen

 <b>Parc Taulí</b> Hospital Universitari	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Servei de Reumatologia. Memòria 2020	CSPT-MEM-125	12/04/2021		Pàg. 52 de 60
	Propera revisió: mes ---				

## 5.8 Docència

### Docència pregrau

J. Calvet. Professor associat clínic UAB, Departament de medicina, Parc Taulí, Hospital Universitari. Clases teòric pràctiques Curs Grau 2020-2021.

J Gratacós. Professor associat UAB. Departament de Medicina. Parc Taulí, Hospital Universitari. Clases teòric pràctiques Curs Grau 2020-2021.

J Gratacós coordinador i M Moreno Colaborador. Assignatura AIM Reumatologia 2019-2020. Formació pregrau UAB. Serveis col·laboradors nefrologia i neurologia

J Gratacós tutor extern de l'estudiant Meritxell Heras Gómez de Orgaz, amb DNI 47753256N relatiu al conveni de cooperació educativa per a la realització de pràctiques acadèmiques externes entre la Universitat Autònoma de Barcelona, amb NIF Q0818002H, l'entitat col·laboradora: HUPT i Institut de recerca biomèdica de la Fundació Parc Taulí (I3PT), amb NIF G60331238. Treball: revisió de les implicacions de la microbiota en les espondilartritis així com els diversos factors que poden influir en l'anàlisi de la microbiota humana. Nombre de hores 280.

### Docència postgrau

- E. Casado. Tutor de residents de Reumatologia des de 2013.
- E. Casado. Responsable de la docència i avaluació dels metges de família en la seva rotació per Reumatologia.
- E. Casado. Encargado de Docencia del Servicio de Reumatología: organización de sesiones, rotación residentes de familia.
- E. Casado. Coordinador de diferents cursos de formació post-grau (veure organització i direcció de cursos)

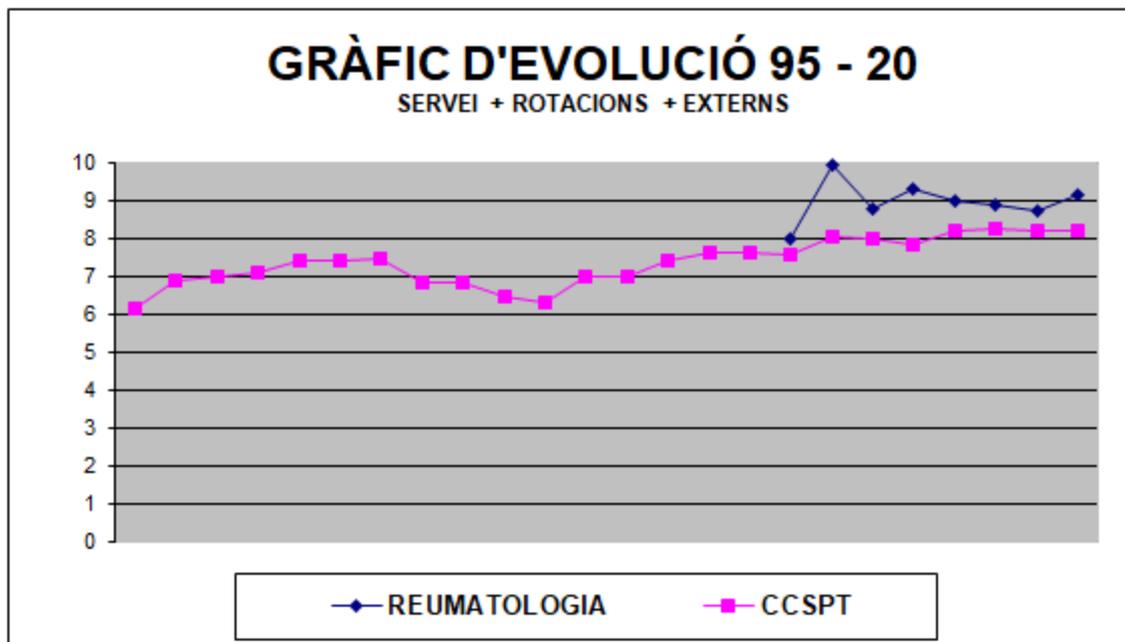
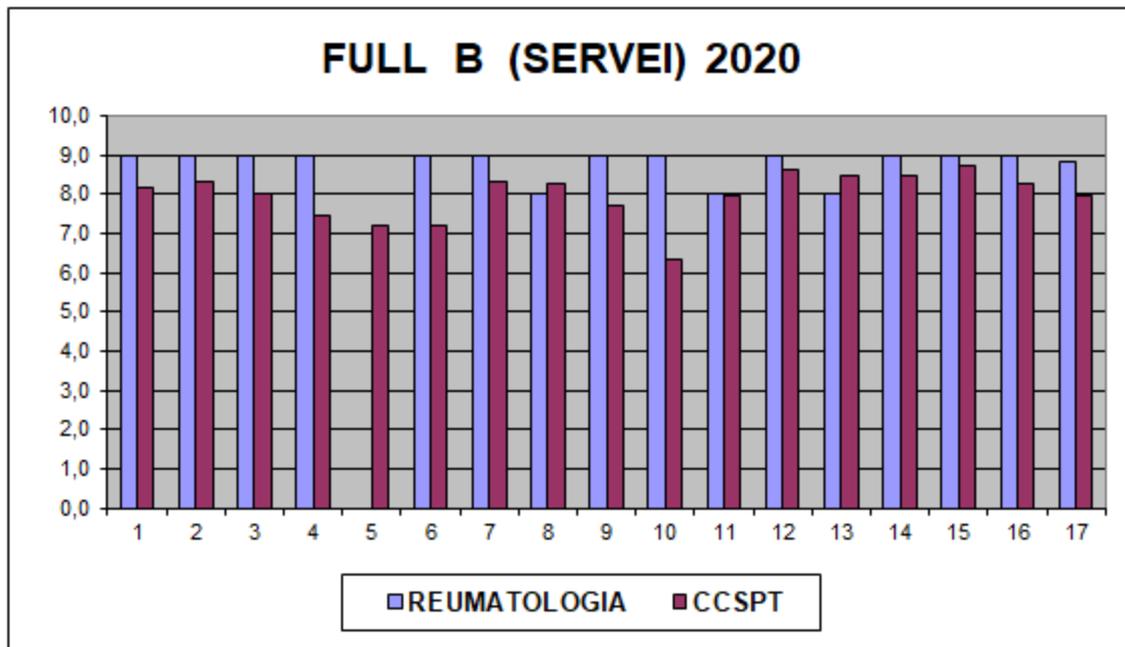
**Formació sanitària especialitzada. Comissió de docència. Anàlisi dels resultats de l'enquesta de satisfacció d'especialitats en formació 2017. Cap d'estudis: Eugenio Berlanga.**

**Resultats de l'enquesta de satisfacció.**

UNITAT DOCENT	SERVEI		
	GLOBAL	(FULL B)	ROTACIONS (FULL A)
REUMATOLOGIA	9,15	8,80	9,50

DOCUMENT	CODI	DATA	REV
Servei de Reumatologia. Memòria 2020	CSPT-MEM-125	12/04/2021	
Propera revisió: mes ---			

## REUMATOLOGIA



### INFORME DEL TUTOR DE RESIDENTS 2020

Els 4 residents de Reumatologia van respondre l'enquesta i van poder mantenir la reunió amb el Cap d'Estudis, i per tant podem fer una valoració completa de les seves opinions. El primer a destacar és que els nostres residents estan molt satisfets amb la seva formació al servei de Reumatologia, amb una puntuació de 9 en la valoració global del servei. També és molt destacable el 9,5 de puntuació que han obtingut les rotacions que es fan

 <b>Parc Taulí</b> Hospital Universitari	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Servei de Reumatologia. Memòria 2020	CSPT-MEM-125	12/04/2021		Pàg. 54 de 60
	Propera revisió: mes ---				

al nostre servei (puntuació que teòricament és la mitja de tots els residents nostres i externs que roten per Reumatologia).

Malgrat s'assenyala com una debilitat, probablement corporativa, l'afectació dels programes formatius per la pandèmia COVID, penso que l'impacte no ha estat massa negatiu sobre la formació dels residents de Reumatologia, doncs van recuperar totes les rotacions perdudes i el Servei va procurar mantenir la formació en forma de sessions mitjançant la plataforma TEAMS des del moment en que això va ser possible. La prova està en la valoració que els residents de Reumatologia van fer de les sessions al 2020, amb un 9 de nota, bastant per sobre del 7,47 de la mitja de la Corporació, i inclús superior a la puntuació del 2019 que va ser 8,67.

L'activitat assistencial i la supervisió dels residents de Reumatologia aquest any 2020 globalment ha estat molt bona, amb una puntuació de 8,75, idèntica a la del 2019, i per sobre del 8,29 de la mitja corporativa.

La valoració del tutor també ha estat molt bona, amb un 8,75, lleument inferior al 9 de l'any anterior, però per sobre de la mitja corporativa (8,53), que també va baixar respecte al 2019 (8,64). Dos dels 4 residents de Reumatologia han contestat que no s'han fet les 4 entrevistes estructurades tutor-resident, i de fet és cert que encara que ens queda una entrevista amb algun dels residents i que tenim programada per aquest mes d'abril.

El Cap d'Estudis resumeix molt bé com una fortalesa del Servei de Reumatologia la bona valoració per part dels residents tant del servei, com de les rotacions, les sessions i els cursos de l'especialitat, destacant també el bon clima docent.

Respecte a la rotació per Urgències i a la rotació COVID l'enquesta només reflexa la valoració global de tots els residents de l'hospital, quan hauria estat interessant saber també l'opinió dels residents de cada especialitat.

Finalment s'assenyala com a objectiu per millorar la formació 2021 afavorir la participació dels residents en publicacions. Pensem que el Servei de Reumatologia ja fa temps que treballa amb aquest objectiu, i de fet alguns residents tenen publicacions recents, inclús com a primer autor. Però seguirem treballant per tal de millorar aquest aspecte.

### **Proposta de millores docents 2021**

- Facilitar publicacions dels residents de reumatologia
- Ajustar les rotacions especialment pel que fa el segon semestre de R2. Intentar adequar rotacions a estructura i necessitat del servei
- Facilitar integració de residents en línies d'investigació amb possibilitat de Tesis doctorals al final de la seva residència
- Potenciar estades de formació i perfeccionament externes al servei en el seu darrer període de residència. Tema en funció de la evolució pandèmia COVID19.

 <b>Parc Taulí</b> Hospital Universitari	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Servei de Reumatologia. Memòria 2020	CSPT-MEM-125	12/04/2021		Pàg. 55 de 60
	Propera revisió: mes ---				

- Augmentar participació en sessions de servei
- Facilitar, aprofitant incorporació al servei de un bioestadística de amplia formació, la millora de coneixements metodològics dels residents per facilitar disseny, desenvolupament i publicació de treballs.

## 6.OBJECTIUS DEL SERVEI: Seguir les línies del Pla estratègic a 4 anys

### 6.1 Propostes a fer en el àmbit assistencial de cara el 2021 en la línia del pla estratègic del Sv de RMT

**En el pla estratègic i pel que fa a la atenció RMT no complexa constaven els següents objectius assistencials:**

- Prioritzar la demanda d'assistència en funció de la gravetat de la patologia.
- Consensuar amb els responsables de Primària els criteris de derivació i de proves que han de portar abans de ser visitats pel reumatòleg.
- Consensuar amb els responsables de Primària els criteris de seguiment al Servei de Reumatologia.
- Facilitar la mobilitat assistencial entre les àrees de Primària (Cerdanyola-Ripollet i Sabadell Cap San Fèlix).
- Flexibilitzar l'assignació d'especialista a les visites seqüencials.
- Crear consultes de Reumatologia d'alta resolució per a malalts derivats d'Atenció Primària.
- Elaborar conjuntament amb els responsables de Primària programes formatius per conèixer i acomplir els criteris de derivació i seguiment dels malalts.

La majoria d'ells s'han anat fent durant el decurs d'aquest 2 últims anys i molt especialment en el darrer any, Així s'ha modificat el sistema derivació a reumatologia (ICSP), S'ha consensuat criteris de derivació i proves a demanar, S'ha flexibilitzat responsable (o hi ha responsable assignat objectiu no fer seguiment crònic d'aquets malalts) i àrea (canvi zona per motius de agenda, ICSP no te a veure les zones)

**Durant el proper any seria interessant intentar:**

- **S'haurà de aprofundir i valorar els criteris consensuats.**
- **S'haurà de valorar el sistema ICP implementat**
- **S'haurà de implementar les consultes resolució ràpides de forma mes efectiva**
- **S'haurà de seguir amb el programa docent e implementar alguna consultoria formativa**
- **Valorar la possibilitat de referents de primària per determinats reumatismes crònics prevalent (n funció de la situació COVID)**
- **Aprofundir en augmentar resolució de les ICSP (evitar C presencials)**

 <b>Parc Taulí</b> Hospital Universitari	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Servei de Reumatologia. Memòria 2020	CSPT-MEM-125	12/04/2021		Pàg. 56 de 60
	Propera revisió: mes ---				

**En el pla estratègic i pel que fa a la atenció RMT complexa (Cext Hospital) constaven els següents objectius assistencials:**

- Reforçar les consultes monogràfiques.
- Facilitar la ràpida atenció del malalt RMT amb patologia tributaria de control i visita a RMT
- Reforçar l'atenció continuada
- Estandaritzar i protocolitzar la TB i altres malalties prevalents
- Fomentar la valoració integral del malalt reumàtic
- A Nivell hospitalari es resumia en facilitar accessibilitat i millorar el maneig i el drenatge.
- Potenciar el terciarisme (FM i MM)
- Gabinet tècnic: reforçar la ecografia, reestructurar capilaroscopia i millorar líquids articulars

Molts de els s'ha iniciat a seva avaluació que s'espera doni fruits propers anys. En aquest sentit s'ha efectuat: una auditoria (pendent anàlisi) e la gestió de consultes externes a fi de detectar colls ampolla i mecanismes de millora, S'ha procedit a programar canvis de agenda per reforçar atenció monogràfiques mes poc dimensionades (MM), s'ha modificat les agendas per adaptar-se a la contingència COVID amb la creació de la consulta Tf, s'ha treballat en un programa conjunt amb MDI per aconseguir l'acreditació com hospital referent de MM, s'ha tingut varies reunions amb HUVH i amb agents implicats (rehabilitació i Psiquiatria) per reforma i millorar programa de FM, S'ha intentat mantenir estàndards de qualitat ja de per si elevadíssim de l'atenció al malalt ingressat (tinguem en compte pandèmia COVID), s'ha procedit a canviar el ecògraf (col·laboració de Novartis) per un aparell de alta resolució que millora possibilitat d'estudis i de tècniques avançades i s'ha reestructurat agenda de capilaroscopies amb la creació de la prestació capilaroscopia diagnòstica per evitar llargs temps d'espera.

**Durant el proper any seria interessant intentar:**

- **Avaluar resultat de auditoria externa (DELOITTE amb ajuda de NOVARTIS) assistència a CEX de RMT per a valorar les millores a implementar**
- **Millorar el funcionament de consultes monogràfiques intentar acreditar d'excel·lència algunes d'elles: EspAax, AP...**
- **Avaluar la implementació REHD5 e divendres: augment atenció continuada al malalt complexa crònic i facilitar visites ràpides de malalts RMT inflamatori greu remesos des de primària (la mesura depèn de la disponibilitat de un nou despatx assistencial que està demanat i acceptat pro no facilitat).**
- **Creació de un circuit integrat (RMT, Infermeria de RMT i farmàcia) pel maneig del malalt reumàtic amb TB (BFARE). Es tracta de un programa amb moltes expectatives**

 <b>Parc Taulí</b> Hospital Universitari	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Servei de Reumatologia. Memòria 2020	CSPT-MEM-125	12/04/2021		Pàg. 57 de 60
	Propera revisió: mes ---				

doncs pot ser exportable a altres patologies i situacions e inclús s'ha pensat a presentar als premis de millores assistencials del HUPT. La implementació d'aquest dispositiu, de tota maner, esta supeditada a la transferència del nou despatx així com al reforç de infermeria amb una assistent de infermeria (Demanat en vies de valoració).

- Iniciar la elaboració de protocol de maneig de malalties complexes i/o prevalent: MM, EspA, AR, OSTPO, Infeccions aparell locomotor...
- Mantenir i potenciar les Unitats multidisciplinàries existents i facilitar la creació d'estructures similars en àmbits deficitaris: Ginecologia(gestació malalt RMT complexa), Nefrologia i Maneig de IMID (MDI, RMT i especialitats afins).
- Participar en l'assistència del malalt COVID19 agut (participar en protocols assistencials) i en les seqüeles (unitat Pòt-COVID19)
- Avaluar la gestió malalt ingressat i el seu potencial drenatge (Medicina domiciliaria, proves imatge, pal·liatius) amb objectiu de disminuir estada hospitalària actualment al voltant 13 dies.
- Reformar el programa de FM amb la creació de una consulta específica per a FM així com reformar el programa psicoeducatiu incorporant últimes tendències (teràpia cognitiva).
- Intentar acreditació per MM
- Intentar millorar instrumental gabinet tècnic (valorar possibilitat de substituir segon ecògraf disponible per un de millor, així com millorar capilarocopia)
- Estructurar la anàlisi líquid articular. A dia d'avui deficitari i necessari de millorar docs es un requeriment formatiu del resident.
- Elaborar normativa o criteris de CT

**En el pla estratègic i pel que fa a la a diversos aspectes com: Infermeria, farmàcia, Unitat Assajos i Visibilitat; constaven els següents objectius assistencials:**

- Implicar infermeria en les tasques pròpies del servei de RMT dotant de objectius i competències específiques.
- Mantenir la contenció despesa de farmàcia amb TB amb la màxima eficiència.
- Donar visibilitat Sv RMT (contacta amb gabinet premsa, web, xarxes socials..)

En aquest sentit durant el cus de l'any s'ha incorporant un diplomant infermeria (R Gómez) amb un perfil olt adequat per els objectius plantejats, s'ha treballat en el pla BFARE, s'ha elaborat (revisat) un programa docent per malalts a passar des de infermeria, s'ha assolit els reptes de mantenir cost del malalt en TB dins tarifa CATSALUT (a pesar de la progressiva necessitat de noves teràpies de mes alt cost adquisició i de la reducció de tarifa que es va fer pel CATSALUT), s'ha aconseguit assolir els percentatges de biosimilars d'inici i global respecta a TB i tot això mantenint la eficàcia d'aquest tractaments dins l'estàndard del

 <b>Parc Taulí</b> Hospital Universitari	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Servei de Reumatologia. Memòria 2020	CSPT-MEM-125	12/04/2021		Pàg. 58 de 60
	Propera revisió: mes ---				

CATSALUT, S'ha mantingut pesar de la pandèmia COVID19 una activitat similar als darrers anys, S'ha incorporat assajos de altres especialitats del grup I3PT A2G8, s'ha aconseguit alt grau satisfacció del personal que treballa així com de les CRO, s'ha iniciat contactes en gabinet premsa i s'ha iniciat obertura servei a xarxes socials.

**Durant el proper any seria interessant intentar:**

- **Activar BFARE (a expenses d'espai i personal assistent infermeria)**
- **Activar programa docent infermeria (a expenses d'espai i personal assistent infermeria)**
- **Lluitar per millorar i adequar el HD de RMT a les prestacions que esta oferint (depenent de concessió de nous espais i la seva adequació)**
- **Mantenir gestió TB e intentar millorar la mateixa (BFARE) per reduir disfuncions de seguiment especialment en AR, amb l'objectiu de assolir un determinat percentatge mínim de tractaments en pacients adults amb artritis reumatoide activa de moderada-greu tractats amb immunosupressors biològics (ISS) i sintètics dirigits (SD) responsius després d'un període de temps suficient. (>60% actualment 50%)**
- **Mantenir i augmentar l'expansió intramurs (assajos NFR..) i extramurs (altres Hospitals) per mantenir capacitat de la Unitat Assajos**
- **Millorar elaboració PTOs**
- **Reforçar estructura Unitat Assajos amb una ... per millorar les tasques administratives**
- **Redefinir la visibilitat globalment**

## **6.2 Propostes a fer en el àmbit del coneixement de cara el 2021 en la línia del pla estratègic del Sv de RMT**

En el pla estratègic i pel que fa Al àmbit del coneixement constaven els següents objectius:

Consolidar Unitat Assajos com Unitat referent i reforçar la seva estructura

Consolidar la posició del SV de RMT en la Universitat

Mantenir docència post-grau en nivells excel·lència

Consolidar la Unitat científica del HUPT reforçant la seva estructura

Durant aquest any tot i la pandèmia COVID s'ha iniciat la obertura de la Unitat a altres grups del I·PT nostre (A2G8) com es dermatologia (3 assajos actius), s'ha millorat i eficiència la gestió especialment pel que fa a serveis de suport (Rx), s'han iniciat contactes amb hospitals de la Catalunya central per valorar ser referents com UA, s'ha augmentat l'oferta de la docència pregrau amb la rotació de un estudiant de biotecnologia, es manté la participació en classes de pregrau i coordinació curs AIM, s'ha fet una proposta tot i la pandèmia record de cursos ONLINE (primària, formació continuada, residents..., s'ha incorporat dues reumatòlogues a la Unitat científica Dr Marta Arèvalo i Dr M Llop) inicialment pagades íntegrament Sv RMT i de cara al proper any amb progressiva

 <b>Parc Taulí</b> Hospital Universitari	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Servei de Reumatologia. Memòria 2020	CSPT-MEM-125	12/04/2021		Pàg. 59 de 60
	Propera revisió: mes ---				

participació de la CSPT (20%,40%..), s'han llegit 2 tesis doctorals del nostra servei (m Moreno i M Llop), s'ha participat en nombrosos estudis, s'han publicat mes de 20 articles en revistes de alt IF, s'ha demanat nombroses ajudes publiques, 'ha participat en projectes col·laboratius del COVID19 que han generat un article i una beca marató (pendent de decisió), s'ha iniciat projectes col·laboratius amb altres hospitals e institucions, s'han establert contactes per la creació de una unitat mixta de col·laboració amb la UAB, S'ha treballat exhaustivament en la consecució de recursos privats (col·laboracions de laboratoris, organitzacions de webinars com highlights de TB, romanents de la UA..., s'ha aconseguit la intensificació del HUPT del Dr J Calvet.

**Durant el proper any seria interessant intentar:**

- **Augmentar la participació en la UA de altres equips dintre o en relació al nostre grup I3PT (A2G8)**
- **Iniciar participació de altres Hospitals de la regió central Catalunya en la nostre UA**
- **Augments el nombre de PNTs elaborades de la nostre UA cara a una possible acreditació**
- **Resoldre definitivament entrebancs amb grups col·laboratius, especialment radiologia.**
- **Reforçar l'estructura de la UA amb incorporació de una nova CTA, amb el objectiu de facilitar tasques administratives i de gestió.**
- **Acreditar el responsables docència pregrau (Dr J Gratacós i J Calvet) per AQU i potencialment ANECA de cara a augmentar la participació en la docència pregrau**
- **Millorar la penetració del nostra servei en els estudiants de medicina de cara a millorar la posició d'elecció en el MIR).**
- **Mantenir Docència post-grau**
- **Reajustar una mica les rotacions del resident de RMT en funció de les necessitats servei i resident. Facilitar rotació externa final residència.**
- **Reforçar Unitat científica amb incorporació de un metodòleg amb amplis coneixements de epidemiologia, estadística i gestió de grans bases de dades, amb la finalitat de millorar la qualitat de la producció científica i la capacitat de aconseguir ajuts públics**
- **Redefinir el model de col·laboració amb la UAB doncs fins ara el intent de creació de una Unitat Mixta no ha estat reeixit pel escàs interès mostrat des de la UAB**
- **Participar en grups de decisió científica del HUPT (CIRI, Assessorament científic de grup, upgrade den grup de investigació I3PT..)**
- **Establir circuit de recollida de dades (clínicas i biològiques) per a la investigació, amb l'objectiu d'establir cohorts estables de malalts per investigació**

 <b>Parc Taulí</b> Hospital Universitari	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Servei de Reumatologia. Memòria 2020	CSPT-MEM-125	12/04/2021		Pàg. 60 de 60
	Propera revisió: mes ---				

- **Augmentar participació de membres del servei en societats científiques**
- **Establir programa de formació de TESIS amb l'objectiu de facilitar les publicacions de Tesis pels membres del servei i tb el accés per part dels residents.**
- **Facilitar amb la financiació formativa dels membres del servei (programes formació metodològica, perfeccionament investigació..)**
- **Facilitar la consecució de recursos privats i públics.**

#### **Indicadors principals de qualitat en el àmbit de la docència e investigació**

- **Nombre assajos actius any/nombre nous assajos**
- **Nombre de assajos de altres equips i altres hospitals**
- **Nombre de noves PNTs**
- **Nombre acreditacions oficials (AQU, ANECA...)**
- **Numero de MIR de la propera elecció del Sv de RMT**
- **Nombre de cursos post-grau organitzats**
- **Nota valoració residents de RMT**
- **Nombre de tesis lligides**
- **Nombre de estudis científics coordinats**
- **Nombre de publicacions peer\_review/nombre de publicacions amb participació fonamental servei RMT**
- **Nombre de beques publiques aconseguides**
- **Recursos privats aconseguits/recursos públics**